|  |
| --- |
|  |

(miejscowość, data)

|  |
| --- |
|  |

(imię i nazwisko osoby ubiegającej się o zatrudnienie)

**OŚWIADCZENIA OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O ZATRUDNIENIE**

W związku z ubieganiem się przeze mnie o zatrudnienie w Ośrodku Pomocy Społecznej w Markach, ul. Kościuszki 39A, 05-270 Marki, na stanowisku:

|  |
| --- |
|  |

oświadczam co następuje:

1. Jestem obywatelem polskim.
2. Posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych.
3. Nie byłam/em skazana/y prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe.
4. nie byłem/łam pozbawiony/a władzy rodzicielskiej oraz władza rodzicielska nie jest zawieszona ani ograniczona;
5. Cieszę się nieposzlakowaną opinią.
6. nie figuruję w bazie danych Rejestru Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym z dostępem ograniczonym.

|  |
| --- |
|  |

(czytelny podpis)

Dane dobrowolne:

Posiadam orzeczenie/a o niepełnosprawności: TAK / NIE

Kandydat, który zamierza skorzystać z uprawnienia, o którym mowa w art. 13a ust. 2 ustawy o pracownikach samorządowych, jest obowiązany do złożenia wraz z dokumentami kopii dokumentu potwierdzającego niepełnosprawność.

|  |
| --- |
|  |

(czytelny podpis)

**Oświadczam, że :**

wypełniam obowiązek alimentacyjny - w przypadku gdy taki obowiązek w stosunku do kandydata wynika z tytułu egzekucyjnego;

podpis kandydata