Załącznik nr 2

……………………………….
*(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 Urzędzie Miasta Marki, Al. Marsz. J. Piłsudskiego 95, 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. Cieszę się nieposzlakowaną opinią.
5. Mój stan zdrowia pozwala/ nie pozwala1 na wykonywanie pracy na ww. stanowisku.

Posiadam/nie posiadam1 orzeczenie/a o niepełnosprawności.

……………………………….

*(podpis)*

1 niepotrzebne skreślić