

Załącznik nr 2

(miejsowość, 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 pozwala<sup>1</sup> na wykonywanie pracy na ww. stanowisku.  
Posiadam/nie posiadam<sup>1</sup> orzeczenie/a o niepełnosprawności.

(podpis)

<sup>1</sup> niepotrzebne skreślić