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