

**OŚWIADCZENIE
O KORZYSTANIU W PEŁNI Z PRAW PUBLICZNYCH**

Oświadczam, że mam pełną zdolność do czynności prawnych, korzystam w pełni z praw publicznych oraz nie byłem(am) karany(a) za przestępstwa popełnione umyślnie.

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis)

**OŚWIADCZENIE
O POSIADANIU STANU ZDROWIA POZWALAJĄCEGO NA ZATRUDNIENIE NA
DANYM STANOWISKU**

Oświadczam, że posiadam stan zdrowia pozwalający na zatrudnienie mnie na stanowisku

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis)