Załącznik Nr 2 do ogłoszenia

o naborze na zastępstwo na stanowisko:

Główny księgowy
w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Olecku

 .............................................................................. ......... ...............................................

(imię i nazwisko.) (miejscowość, data)

1. Oświadczenie o pełnej zdolności do czynności prawnych

Ja niżej podpisany(a) oświadczam, że mam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych.

.............................................................................. ..

(podpis składającego oświadczenie)

1. Oświadczenie o niekaralności

Ja niżej podpisany(a) oświadczam, że nie byłem(łam) skazany(a) prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe

 .............................................................................. ..

 (podpis składającego oświadczenie)

1. Oświadczenie o stanie zdrowia

Ja niżej podpisany(a) oświadczam, że nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia pracy na danym stanowisku.

 .............................................................................. ..

 (podpis składającego oświadczenie)