OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a.....
(imię i nazwisko)

zamieszkały/a .....
(adres zamieszkania)

legitymujący/a się dowodem osobistym .....
wydanym przez .....

oświadczam, iż:

- *posiadam stan zdrowia pozwalający na zatrudnienie na stanowisku urzędniczym:* ***ds. administracji architektoniczno-budowlanej w Wydziale Architektury i Budownictwa***
- *nie byłem/am karany/a za przestępstwo popełnione umyślnie,*
- *nie toczy się przeciwko mnie postępowanie karne i skarbowe,*
- *posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych.*

Niniejsze oświadczenie składam świadomy(a) , iż na podstawie art.233 § 1 Kodeksu karnego za podanie nieprawdy lub zatajenie prawdy grozi kara pozbawienia wolności.

..... ……..
(miejscowość, data) (**czytelny** podpis składającego oświadczenie)