**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisany..................................................................................................................  
zamieszkały ...........................................................................................................................  
legitymujący się dowodem osobistym ...................................................................................  
wydanym przez ......................................................................................................................  
oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych.

**OŚWIADCZENIE**

**o braku przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy do celów rekrutacji**

Ja niżej podpisany...................................................................................................................  
zamieszkały.............................................................................................................................  
legitymujący się dowodem osobistym……….........................................................................  
wydanym przez......................................................................................................................  
oświadczam iż mój stan zdrowia pozwala mi na wykonywanie pracy na stanowisku  
urzędniczym.

............................. ……………...........................................  
(miejscowość i data) (podpis osoby ubiegającej się o zatrudnienie)