

Załącznik nr 3 do ogłoszenia o naborze
Kandydatów na wolne stanowisko w
Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w
Hajnówce

.....
/ imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie /

.....
/ miejscowość i data /

.....
/ miejsce zamieszkania /

.....
PESEL

Oświadczenie

Oświadczam, iż posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystania z pełni praw publicznych.

Oświadczenie składam pod odpowiedzialnością karną wynikającą z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego:

“Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”.

.....
/ czytelny podpis osoby składającej oświadczenie /