

Załącznik Nr 9

.....
(miejscowość , dnia)

.....
(imię i nazwisko)

Ja niżej podpisany/a, oświadczam, że:

- posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych,
- nie byłem/łam skazany/a prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe,
- mój stan zdrowia pozwala na wykonywanie pracy na stanowisku w Zarządzie Dróg Powiatowych w Hajnówce
- jest mi znana odpowiedzialność karna za składanie fałszywych zeznań określonych w art. 233 Kodeksu Karnego
- posiadam obywatelstwo polskie.

.....
podpis kandydata
(czytelny, odręczny)