Oświadczenie

Ja niżej podpisany/a

……..**.....**

zamieszkały/a

……

legitymujący/a się dowodem osobistym seria ……. Nr ……...

wydanym przez ……..……

oświadczam, że:

- korzystam/nie korzystam* z pełni praw publicznych;
- jestem/nie jestem* skazany/a prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe;
- występują/ nie występują* przeciwskazania w stanie zdrowia do wykonywania pracy na stanowisku pracy asystent rodziny;
- posiadam/ nie posiadam* pełną zdolność do czynności prawnych;
- posiadam/nie posiadam* nieposzlakowaną opinię.

…….. ……
(miejscowość, data) (podpis)

* niepotrzebne skreślić