.........................................................

( imię i nazwisko)

.........................................................

(adres)

.........................................................

## OŚWIADCZENIE

Świadomy odpowiedzialności karnej na podstawie art. 233 Kodeksu Karnego oświadczam, że nie byłem(am) skazany(a) prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe.

Rawa Mazowiecka, dnia ..........................

.....................................

(podpis)

.........................................................

( imię i nazwisko)

.........................................................

(adres)

.........................................................

**O Ś W I A D C Z E N I E**

Świadomy odpowiedzialności karnej na podstawie art. 233 Kodeksu Karnego

oświadczam, że mój stan zdrowia pozwala na zatrudnienie na stanowisku

Dyrektor Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Rawie Mazowieckiej.

Rawa Mazowiecka, ……………………

…………………………………..

( podpis )