

.....  
( 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 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 )