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

 imię i nazwisko

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

 adres zamieszkania

**Oświadczenie kandydata na pracownika socjalnego**

Oświadczam, że:

1. Mój stan zdrowia pozwala na wykonywanie pracy na stanowisku pracownika socjalnego.

2. Nie byłem/am skazany/na prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwo lub umyśle przestępstwo skarbowe.

3. Posiadam pełną zdolność do czynności prawnych i posiadam pełnię 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”.

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

Data i czytelny podpis