Załącznik nr 2

**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisany....................................................................................................................
zamieszkały ..................................................................................................................................
legitymujący się dowodem osobistym .........................................................................................
wydanym przez ..............................................................................................................oświadczam, że posiadam obywatelstwo polskie.

**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisany....................................................................................................................
zamieszkały ..................................................................................................................................
legitymujący się dowodem osobistym ..........................................................................................
wydanym przez .............................................................................................................................oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych.

**OŚWIADCZENIE**

o braku przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy do celów rekrutacji

Ja niżej podpisany....................................................................................................................
zamieszkały...................................................................................................................................
legitymujący się dowodem osobistym...........................................................................................
wydanym przez.............................................................................................................................
oświadczam iż mój stan zdrowia pozwala mi na wykonywanie pracy na stanowisku urzędniczym – ..............................................................................................................................

(stanowisko pracy)

Niniejsze oświadczenie składam pouczony(a) o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego (tekst jedn. Dz. U. z 2021 r., poz. 2345 z późn. zm.) – „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”.

..………………………            …………..……………………….

    (miejscowość i data)     (podpis osoby ubiegającej się o zatrudnienie)