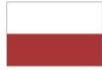




Fundusze Europejskie
dla Śląskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Województwo
Śląskie

Załącznik nr 2 do naboru PCPR.ZD.8077.111.WR.2024

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres

.....
Dane kontaktowe

OŚWIADCZENIE

W związku z ubieganiem się o zatrudnienie mnie w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Lędzinach na stanowisku Opiekuna – Organizatora Społeczności Lokalnych oświadczam, że:

- posiadam obywatelstwo polskie,
- posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych,
- nie byłem/am karany/a za umyślne przestępstwa ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwa skarbowe,
- nie byłem/am karana za przestępstwa przeciwko wolności seksualnej i obyczajności oraz przestępstwa na szkodę małoletniego/nie toczą się względem mnie żadne postępowania karne.

.....
(data, imię i nazwisko – czytelny podpis)