

....., data

**Oświadczenie dla kandydata ubiegającego się o pracę
na stanowisko – pracownik socjalny
w Ośrodku Pomocy Społecznej w Rabce - Zdroju**

imię i nazwisko kandydata

.....

Oświadczenia:

I. Oświadczam, że *posiadam/nie posiadam** pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt. 2 ustawy o pracownikach samorządowych z dnia 21 listopada 2008r.

.....własnoręczny podpis

II. Oświadczam, że *byłam/em/ lub nie byłam/em/ skazana/y/** prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe zgodnie z art. 6 ust. 3 pkt. 2 ustawy o pracownikach samorządowych z dnia 21 listopada 2008r.

.....własnoręczny podpis

III. Oświadczam, że *mam / nie mam** nieposzlakowaną opinię zgodnie z art. 6 ust. 3 pkt. 3 ustawy o pracownikach samorządowych z dnia 21 listopada 2008 r.

.....własnoręczny podpis

IV. Oświadczam, że *byłam/em/ lub nie byłam/em/** pozbawiony władzy rodzicielskiej oraz władza rodzicielska nie jest mi zawieszona ani ograniczona.

.....własnoręczny podpis

V. Oświadczam, że *spełniam/ nie spełniam** obowiązek alimentacyjny – w przypadku gdy taki obowiązek został na niego nałożony na podstawie tytułu wykonawczego pochodzącego lub zatwierdzonego przez sąd.

Podkreślić jeśli „nie dotyczy”

.....własnoręczny podpis

VI. Oświadczam, że mój stan zdrowia *pozwala/ nie pozwala** mi podjąć pracę na stanowisku pracownika socjalnego.

..... własnoręczny podpis

* zaznaczyć właściwe