Krotoszyńskie Centrum Usług Społecznych
Życzliwość | Wrażliwość | Pomoc

Krotoszyńskie Centrum Usług Społecznych
63-700 Krotoszyn, ul. Kobylińska 10a
Tel./Fax +48 (62) 725-36-68, 62-506-50-59
NIP 621-11-89-919, Regon 003340920

Załącznik nr 1

OŚWIADCZENIA
dla kandydatów ubiegających się o pracę na stanowisku Asystenta rodziny
w Krotoszyńskim Centrum Usług Społecznych

Imię i nazwisko ……..
Miejscowość, data ……..

1) Świadomy/a odpowiedzialności karnej, wynikającej z art. 233 Kodeksu karnego, oświadczam że, posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych.
(art. 6 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 21 listopada 2008 r. ustawy o pracownikach samorządowych)

_____
(własnoręczny podpis)

2) Świadomy/a odpowiedzialności karnej, wynikającej z art. 233 Kodeksu karnego, oświadczam że, nie byłem/am skazany/a prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwa ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwa skarbowe.
(art. 6 ust. 3 pkt 2 ustawy z dnia 21 listopada 2008 r. ustawy o pracownikach samorządowych)

_____
(własnoręczny podpis)

3) Oświadczam, że nie jestem i nie byłem/am pozbawiony/a władzy rodzicielskiej oraz że moja władza rodzicielska nie jest zawieszona ani ograniczona.

_____
(własnoręczny podpis)

4) Oświadczam, że wypełniam obowiązek alimentacyjny.

☐ Nie dotyczy

_____
(własnoręczny podpis)

5) Oświadczam, że stan zdrowia pozwala mi na wykonanie pracy na stanowisku asystenta rodziny.

_____
(własnoręczny podpis)

6) Oświadczam, że cieszę się nieposzlakowaną opinią.
(art. 6 ust. 3 pkt 3 ustawy z dnia 21 listopada 2008 r. ustawy o pracownikach samorządowych)

_____
(własnoręczny podpis)