

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a
(imię i nazwisko)

zamieszkały/a
(adres zamieszkania)

legitymujący/a się dowodem osobistym

wydanym przez

Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 par. 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań

oświadczam

iż nie byłem/am karany/a za przestępstwo popełnione umyślnie oraz, że korzystam z pełni praw publicznych.

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis)

OŚWIADCZENIE O BRAKU PRZECIWWSKAZAŃ ZDROWOTNYCH DO WYKONYWANIA PRACY, DO CELÓW REKRUTACYJNYCH

Ja niżej podpisany/a
(imię i nazwisko)

zamieszkały/a
(adres zamieszkania)

legitymujący/a się dowodem osobistym

wydanym przez

Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 par. 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań

oświadczam

iż mój stan zdrowia pozwala mi na wykonywanie pracy na stanowisku sprzątaczk.

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis)