Załącznik nr 2

Miejscowość, data ……………………..

……………………..

(nazwisko i imię, imiona)

…………………….

(adres zamieszkania)

**Oświadczenie**

Ja, niżej podpisana/y, świadoma/y odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania wynikające z art. 233 k.k. oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych   
oraz korzystania z pełni praw publicznych.

………………….…………………………..

(podpis osoby ubiegającej się o zatrudnienie)