

 ----------------------------- miejscowość, data

-----------------------------------------------------

 Imię i nazwisko

**Oświadczenie o niekaralności**

Oświadczam, że nie byłem/am skazana prawomocnym wyrokiem Sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe.

--------------------------------------------

 Podpis kandydata

**Oświadczenie o posiadaniu pełnej zdolności do czynności prawnych oraz korzystania z pełni praw publicznych**

Oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystania z pełni praw publicznych.

 --------------------------------------------

 Podpis kandydata

**Oświadczenie o stanie zdrowia**

Oświadczam, ze mój stan zdrowia pozwala na wykonywanie obowiązków opiekuna w ośrodku pomocy społecznej – Marszałkowskiego Kuriera Społecznego wynikających z zakresu czynności.

 --------------------------------------------

 Podpis kandydata