………………………………………………………..…….

 (miejscowość, data)

……………………………………

 (Imię i nazwisko)

**Oświadczenie do celów rekrutacji**

**- nabór na wolne stanowisko Podinspektor ds. Osób Niepełnosprawnych**

**w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Ostrowi Mazowieckiej**

Zgodnie z wymogami określonymi w ustawie z dnia 21 listopada 2008 r.
o pracownikach samorządowych (j.t. Dz.U. z 2019 r. poz. 1282 ) oświadczam, że:

* mam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych,
* nie byłem(am) skazany(a) prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe.

………………………………………

(podpis kandydata)