……………………………………

(miejscowość, data)

 **O Ś W I A D C Z E N I A**

**w związku z ubieganiem się na stanowisko intendenta
w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Krasnymstawie**

**Oświadczam, że:**

1. Posiadam obywatelstwo polskie.

..................................................................

 (czytelny podpis)

1. Posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych.

..................................................................

 (czytelny podpis)