……………………………………

(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)