

Oświadczenie

„Posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam w pełni z praw publicznych, nie byłam(byłem) karana (karany) za przestępstwo popełnione umyślnie

.....

Data , Imię i nazwisko

Oświadczenie

Oświadczam ,że mój stan zdrowia pozwala na zatrudnienie mnie na stanowisku pracownika socjalnego.

.....

Data , Imię i nazwisko