Załącznik nr 2 do ogłoszenia

…………………………………………………………

 imię i nazwisko

………………………………………………………..

 ulica, nr domu, nr mieszkania

…………………………………………………………

 kod pocztowy, miejscowość zamieszkania

#

# OŚWIADCZENIE

 Ja niżej podpisany/a w związku ze złożeniem aplikacji do zatrudnienia na stanowisko głównego księgowego Specjalistycznego Zespołu Opieki Zdrowotnej nad Matką i Dzieckiem w Poznaniu niniejszym oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych i korzystam w pełni z praw publicznych.

Powyższe oświadczenie składam świadomy/a odpowiedzialności na podstawie art. 233 § 1 kodeksu karnego, zgodnie z którym za podanie nieprawdy lub zatajenie prawdy grozi kara pozbawienia wolności.

……………………………………………….. …………………………………………………………

 miejscowość, data własnoręczny podpis