# **Oświadczenie o zdolności do czynności prawnych**

# Ja niżej podpisana/y …………………………………………......................................................

# (nazwisko i imię)

# świadoma/y o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania wynikające z art. 233 § 1 kodeksu karnego - ,,Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8" oświadczam, że nie posiadam/posiadam\* pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystania z pełni praw publicznych.

# Długosiodło, dnia …..…………………………….. ……………………….…………………………………………… (podpis osoby ubiegającej się o zatrudnienie)