Załącznik nr 4 do ogłoszenia o naborze na wolne
 stanowisko pomocnicze i obsługi w GOPS
 w Gizałkach

 **OŚWIADCZENIE O NIEKARALNOŚCI**

Ja niżej podpisany /a ……………………………………………………………………………

Zamieszkały/a…………………………………………….……………..………………………

legitymujący/a się dowodem osobistym …………………………………..……………………

wydanym przez………………………………………………………………………………….

świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań, oświadczam, iż nie byłam/em skazana/y prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe.

………………………………… ……………………………………
(Miejscowość, data) (Podpis kandydata)