.........................................................

( imię i nazwisko)

.........................................................

(adres)

.........................................................

**O Ś W I A D C Z E N I E**

Świadomy (a) odpowiedzialności karnej na podstawie art. 233 Kodeksu Karnego oświadczam, że mój stan zdrowia pozwala na zatrudnienie na stanowisku: Główny Księgowy Gminnego Zespołu ds. Oświaty, Kultury i Sportu w Rawie Mazowieckiej.

Rawa Mazowiecka, ……………………

…………………………………..

( podpis )

.........................................................

( imię i nazwisko)

.........................................................

(adres)

.........................................................

**O Ś W I A D C Z E N I E**

Niniejszym oświadczam, że w przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuję się nie pozostawać w innym stosunku pracy, który uniemożliwiłby mi wykonywanie obowiązków w wymiarze jednego etatu na stanowisku: Główny Księgowy Gminnego Zespołu ds. Oświaty, Kultury i Sportu w Rawie Mazowieckiej.

Rawa Mazowiecka, ……………………

…………………………………..

( podpis )