

c. d. - przebieg dotychczasowego zatrudnienia

L. p.	Okres		Nazwa i adres pracodawcy	Zajmowane stanowisko
	od	do		

7. Dodatkowe dane osobowe, jeżeli prawo lub obowiązek ich podania wynika z przepisów szczególnych:

a) obywatelstwo:

b) inne:

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

.....
miejsowość i data

.....
podpis osoby ubiegającej się o zatrudnienie

OŚWIADCZENIE

Zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt 2 oraz art. 6 ust. 3 pkt 2 ustawy z dnia 21 listopada 2008 r. o pracownikach samorządowych (t. j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1260, 1669), świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny (t. j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1600 ze zm.) oświadczam, że:

1. posiadam pełną zdolność / nie posiadam pełnej zdolności* do czynności prawnych,
2. korzystam / nie korzystam* z pełni praw publicznych,
3. byłem(am) skazany(a)/ nie byłem(am) skazany(a)* prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe.

.....
miejsowość i data

.....
podpis osoby ubiegającej się o zatrudnienie

*- niepotrzebne skreślić

**Dane kontaktowe osoby ubiegającej się o zatrudnienie w Urzędzie Miejskim w Trzebnicy,
pl. M. J. Piłsudskiego 1, 55-100 Trzebnica**

Imię i nazwisko:

Numer telefonu lub adres e-mail:

.....
miejsowość i data

.....
podpis osoby ubiegającej się o zatrudnienie

