Załącznik nr 1

……..
(miejscowość, data)

……
(Imię i nazwisko)

……

……

……
(adres)

Oświadczenie do celów aplikacyjnych

w ramach naboru opiekuna/opiekunki Seniora

w Ośrodku Pomocy Społecznej w Suchym Lesie

Ja niżej podpisana/y, świadoma/y odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego oświadczam, że:

1. Posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych.

2. Nie była/em skazana/y prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe.

3. Posiadam pełna zdolność pod względem psychofizycznym do świadczenia usług opiekunki/opiekuna na rzecz Seniora wymagającego wsparcia.

……
(podpis osoby aplikującej)