Ośrodek Pomocy Społecznej
w Radzionkowie

Załącznik nr 2 do naboru OPS-DAK.110.1.2020

Data: .....

.....

Imię i nazwisko

.....

.....

Dane kontaktowe

OŚWIADCZENIE

W związku z ubieganiem się o zatrudnienie w Ośrodku Pomocy Społecznej w Radzionkowie na stanowisku ASYSTENTA RODZINY w Dziale Wspierania Rodziny oświadczam, że (wstawić znak X w odpowiednim polu):

- obywatelstwo polskie

Posiadam	Nie posiadam

- pełną zdolność do czynności prawnych

Posiadam	Nie posiadam

- z pełni praw publicznych

Korzystam	Nie korzystam

- skazany/a prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe

Byłem/am	Nie byłem/am

- pozbawiony/a władzy rodzicielskiej

Jestem	Nie jestem	Nie dotyczy
Byłem/am	Nie byłem/am	Nie dotyczy

- ograniczenia w sprawowaniu władzy rodzicielskiej

Mam	Nie mam	Nie dotyczy

- zawieszenie władzy rodzicielskiej

Jest	Nie jest	Nie dotyczy

- obowiązek alimentacyjny, w przypadku gdy taki obowiązek wynika z tytułu egzekucyjnego

Wypełniam	Nie wypełniam	Nie dotyczy

.....

Data, imię i nazwisko – czytelny podpis