

**Ośrodek Pomocy Społecznej
w Radzyminie**
ul. Weteranów 31, 05-250 Radzymin
Tel. (22) 786 54 86, Fax. (22) 667 54 54
email: ops@radzymin.pl

Radzymin,

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

OŚWIADCZAM, że:

1. Jestem obywatelem polskim;
2. Nie byłem/łam pozbawiona/y władzy rodzicielskiej oraz władza rodzicielska nie jest zawieszona ani ograniczona;
3. Nie byłem/tem skazana/y prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe;
4. Posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych.

.....
(podpis kandydata)