**KWESTIONARIUSZ DLA OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O ZATRUDNIENIE**

1. Imię (imiona) i nazwisko …………..
2. Data urodzenia…………………………………………………………………………………………………………………………………
3. Dane kontaktowe …………

(wskazane przez osobę ubiegającej się o zatrudnienie)

1. Wykształcenie (gdy jest ono niezbędne do wykonywania pracy określonego rodzaju lub na określonym stanowisku)

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

(nazwa szkoły i rok jej ukończenia) ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…

(zawód, specjalność, stopień naukowy, tytuł zawodowy ,tytuł naukowy)

1. Kwalifikacje zawodowe (gdy są one niezbędne do wykonywania pracy określonego rodzaju lub na określonym stanowisku)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(kursy, studia podyplomowe lub inne formy uzupełnienia wiedzy i umiejętności)

1. Przebieg dotychczasowego zatrudnienia (gdy jest ono niezbędne do wykonywania pracy określonego rodzaju lub na określonym stanowisku)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(okresy zatrudnienia u kolejnych pracodawców oraz zajmowane stanowiska pracy)

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

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………….. ……………………………………………………

(miejscowość i data) (podpis osoby ubiegającej się o zatrudnienie)

…………………………..………………. …………………………..……………….

(imię i nazwisko) (miejscowość, data)

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że posiadam obywatelstwo polskie/nie posiadam obywatelstwa polskiego.\*

………….…..…..……....................................................

(czytelny podpis kandydata)

\*) niepotrzebne skreślić

…………………………..………………. …………………………..……………….

(imię i nazwisko) (miejscowość, data)

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych.

………….…..…..……....................................................

(czytelny podpis kandydata)

…………………………..………………. …………………………..……………….

(imię i nazwisko) (miejscowość, data)

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że nie jestem i nie byłam/em pozbawiona/y \* władzy rodzicielskiej oraz że władza rodzicielska nie została mi zawieszona ani ograniczona.

………….…..…..……....................................................

(czytelny podpis kandydata)

\*) niepotrzebne skreślić

…………………………..………………. …………………………..……………….

(imię i nazwisko) (miejscowość, data)

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że nie zostałem/am zobowiązany/a do wypełniania obowiązku alimentacyjnego\*/ wypełniam obowiązek alimentacyjny\* (w przypadku gdy taki obowiązek został nałożony na podstawie tytułu wykonawczego pochodzącego lub zatwierdzonego przez sąd).

………….…..…..……....................................................

(czytelny podpis kandydata)

\*) niepotrzebne skreślić

…………………………..………………. …………………………..……………….

(imię i nazwisko) (miejscowość, data)

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że nie byłem/am karany/a zakazem pełnienia funkcji związanych z dysponowaniem środkami publicznymi, o którym mowa w art. 31 ust. 1 pkt 4 ustawy z dnia 17  grudnia 2004 r. o odpowiedzialności za naruszenie dyscypliny finansów publicznych (Dz. U. z  2024 r. poz. 104, z późn. zm.).

………….…..…..……....................................................

(czytelny podpis kandydata)

\*) niepotrzebne skreślić

…………………………..………………. …………………………..……………….

(imię i nazwisko) (miejscowość, data)

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, iż mój stan zdrowia pozwala mi na wykonywanie pracy na stanowisku Dyrektora Publicznego Żłobka w Witowie.

………….…..…..……....................................................

(czytelny podpis kandydata)

…………………………..………………. …………………………..……………….

(imię i nazwisko) (miejscowość, data)

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że nie są mi znane okoliczności mogące mieć wpływ na moją nieposzlakowaną opinię,

………….…..…..……....................................................

(czytelny podpis kandydata)

…………………………..………………. …………………………..……………….

(imię i nazwisko) (miejscowość, data)

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, iż nie figuruję w bazie danych Rejestru Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym z dostępem ograniczonym.

………….…..…..……....................................................

(czytelny podpis kandydata)

…………………………..………………. …………………………..……………….

(imię i nazwisko) (miejscowość, data)

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że nie jest prowadzone przeciwko mojej osobie postępowanie o przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub postępowanie dyscyplinarne.

………….…..…..……....................................................

(czytelny podpis kandydata)

…………………………..………………. …………………………..……………….

(imię i nazwisko) (miejscowość, data)

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że daję rękojmię należytego sprawowania opieki nad dziećmi.

………….…..…..……....................................................

(czytelny podpis kandydata)