

Kraśnik, dnia .....

.....

.....

(imię i nazwisko kandydata)

**Samodzielny Publiczny Zakład  
Opieki Zdrowotnej w Kraśniku**  
ul. Chopina 13, 23-200 Kraśnik

## OŚWIADCZENIE

Ja, niej podpisana/-y, na podstawie art. 21 ust. 5 ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich (t.j. Dz.U. z 2024 r. poz. 560 ze zm.) niniejszym oświadczam, że przez ostatnie 20 lat nie zamieszkiwałam-em/zamieszkiwałam-em\* w państwie lub państwach innych niż Rzeczpospolita Polska i państwo obywatelstwa.

.....

.....

(państwa zamieszkiwania jeżeli dotyczy)

***Jestem świadoma/-y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia***

\*niepotrzebne skreślić

.....

/podpis/