

....., dn. ....  
(miejscowość, data)

**OŚWIADCZENIA KANDYDATA UBIEGAJĄCEGO SIĘ  
O STANOWISKO KIEROWNIKA  
SP ZOZ W JASTRZĘBIU**

W związku z ubieganiem się o zatrudnienie na stanowisku Kierownika Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Jastrzębiu,

Ja, niżej podpisana/y....., zam.....

.....

**Oświadczam, że** prowadzę / nie prowadzę\* działalność gospodarczą na własny rachunek lub wspólnie z innymi osobami.

.....  
(czytelny podpis)

W przypadku prowadzenia ww. działalności gospodarczej **oświadczam**, o zaprzestaniu prowadzenia działalności gospodarczej w przypadku zawarcia ze mną stosunku pracy na stanowisku Kierownika SP ZOZ w Jastrzębiu.

.....  
(czytelny podpis)

\*niepotrzebne skreślić