

.....  
imię i nazwisko

.....  
miejscowość i data

.....  
adres zamieszkania

.....

## Oświadczenie

W związku z ubieganiem się o zatrudnienie na **Wydziale Nauk o Zdrowiu** Państwowej Akademii Nauk Stosowanych we Włocławku na podstawie art. 118 ust. 1 ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U.2022.574 ze zm.) oświadczam, że:

- 1) nie prowadzę wspólnego gospodarstwa domowego;
- 2) nie jestem małżonkiem;
- 3) nie pozostaję w stosunku pokrewieństwa, powinowactwa do drugiego stopnia albo w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli z Dziekanem w/w jednostki uczelni.

.....  
(podpis)