Čestné prohlášení

Já, níže podepsaný/á

Jméno, příjmení:

Datum narození:

Adresa místa trvalého pobytu:

Prohlašuji, s odvoláním na příslušná ustanovení § 15 odst. 2 zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, že jsem plně svéprávný/á a způsobilý/á k právním úkonům.

Prohlašuji, na základě znalosti svého zdravotního stavu, že jsem způsobilý/á k výkonu služby dle § 25 odst. 1 písm. f) zákona č. 234/2014 Sb., o státní službě.

V …..... dne …….....

Podpis: .....