

Oświadczenie

**o braku przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy
do celów rekrutacji**

Ja niżej podpisany(a).....
zamieszkały(a)
legitymujący(a) się dowodem osobistym
wydanym przez

Oświadczam,

iż mój stan zdrowia pozwala mi na wykonywanie pracy na stanowisku urzędniczym
..... w Gminnym Ośrodku Pomocy
Społecznej w Wierzchowie

.....

(miejsowość, data)

.....

(podpis)

Niniejsze oświadczenie wnioskodawca składa pouczony o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego – „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznając nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do 10 lat”.

.....

(podpis)