**OŚWIADCZENIE**

**o braku przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy**

**do celów rekrutacji**

Ja niżej podpisany(a)……………………………………………………………….……………

(imię i nazwisko)

zamieszkały(a) …………………………………………………………..………….……………………………

(adres)

legitymujący(a) się dowodem osobistym ...………………………………………..…………….

wydanym przez………………………………………….……….………………………………

świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art.233 § 1 Kodeksu karnego za składanie fałszywych zeznań oświadczam, iż mój stan zdrowia pozwala mi na wykonywanie pracy na stanowisku urzędniczym w Urzędzie Gminy Przodkowo.

……………………………… …………………………………

(miejscowość, data) (czytelny podpis)