

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(imię i nazwisko)

## OŚWIADCZENIE

Oświadczam, iż znajduję się w stanie zdrowia pozwalającym mi na podjęcie pracy na stanowisku:.....

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(czytelny 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 lat 3”.*

*\*) niepotrzebne skreślić*

---