

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

Ja niżej podpisany/a
zamieszkały/a
.....

oświadczam,

że mój stan zdrowia pozwala mi na wykonywanie pracy na stanowisku, na który przeprowadzany jest nabór –

.....
(stanowisko pracy)

.....
(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, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”.

.....
(podpis)