

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

.....  
(stanowisko pracy)

.....  
(miejscowość, 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 do lat 3”.

.....  
(podpis)