

.....
/ Imię i nazwisko/

.....
/miejscowość, dnia/

.....
/ adres /

Oświadczenie

Ja niżej podpisany/a oświadczam pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań stosownie do art. 233 § 1 Kodeksu Karnego, że mój stan zdrowia pozwala na wykonywanie pracy na stanowisku określonym w ogłoszeniu.

.....
/ czytelny podpis /