OŚWIADCZENIE KANDYDATA

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 urzędniczym –
……
(stanowisko pracy)

…… ……
(miejscowość i data) (podpis)

Niniejsze oświadczenie wnioskodawca składa pouczony o odpowiedzialności karnej z art.. 233 §1 Kodeksu Karnego – „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub winnym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”.