**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 §1Kodeksu 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”.