**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)

Niniejsze oświadczenie składam pouczony(a) o odpowiedzialności karnej z art. 233§1 Kodeksu karnego
(t.j. Dz.U. z 2022 r., poz.1138 ze zm.) – „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”

....................................... ......................................

(miejscowość, data) (własnoręczny podpis)