**OŚWIADCZENIE KANDYDATA**

**o braku przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy do celów rekrutacji**

Ja, niżej podpisany (a)………………………………………………….…………………………………..

zamieszkały(a)……………………………………………..……….………………………………………

oświadczam,

iż mój stan zdrowia pozwala mi na wykonywanie pracy na stanowisku określonym w ogłoszeniu

………….………………………………………………………………………………………………

nazwa stanowiska

 ……………………………… ………………………………

 miejscowość i 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, zeznając nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3’’.

………………………………

 podpis