Zał. Nr 6 do OGŁOSZENIE O NABORZE

NA WOLNE STANOWISKO

W GMINNYM OŚRODKU POMOCY SPOŁECZNEJ

W MŚCIWOJOWIE

…………………. …………………………….

(Imię i nazwisko) (miejscowość, data)

**OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA POZWALAJĄCYM NA ZATRUDNIENIE**

**NA STANOWISKU OKREŚLONYM W OGŁOSZENIU O NABORZE**

Niniejszym oświadczam, że stan zdrowia pozwala mi na wykonywanie pracy na stanowisku :

Pracownik administracyjny w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Mściwojowie.

Niniejsze oświadczenie składam pouczony(a) o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 kodeksu karnego - ,,Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3" – (Dz .U. z 1997 r. Nr 88,poz. 553 z późn. zm.).

………………………………..

(podpis kandydata)