

**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**

iż mój stan zdrowia pozwala mi na wykonywanie pracy na stanowisku urzędniczym –  
.....  
(stanowisko pracy)

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(podpis)

*Niniejsze oświadczenie składam pouczony(a) o odpowiedzialności karnej z art. 233§1 Kodeksu Karnego (t.j. Dz.U. z 2020 r., poz.1444 z późn. zm.) - „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu śledczym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”*

.....  
(podpis)