**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 –

……………………………………………………………………………………………………

(stanowisko pracy)

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

(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)