

....., dnia

Imię Nazwisko
Adres.
Tel.

OŚWIADCZENIE
o stanie zdrowia

Oświadczam, iż znajduję się w stanie zdrowia pozwalającym mi na podjęcie pracy na stanowisku
..... w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej
w Spiczynie.

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.).