

.....
(Imię i nazwisko)

.....
(miejsowość, data)

**OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA POZWALAJĄCYM NA
WYKONYWANIE PRACY NA STANOWISKU OKREŚLONYM
W OGŁOSZENIU O NABORZE**

Niniejszym oświadczam, że stan zdrowia pozwala mi na wykonywanie pracy na stanowisku
Lokalnego Animatora sportu na ORLIKU w miejscowości

świadoma/y odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdy lub zatajenie prawdy
i zapoznany z treścią art. 233. §1. Kodeksu Karnego, *Art.233.§1. Kto, składając zeznanie mające
służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub winnym postępowaniu prowadzonym na podstawie
ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do
lat 8.*

.....
(podpis kandydata)