

Rybno, dnia .....2019r.

.....  
(imię i nazwisko)

### **Oświadczenie**

#### **o stanie zdrowia pozwalającym na wykonywanie pracy na stanowisku określonym w ogłoszeniu o konkursie**

Ja niżej podpisany(a) .....

zamieszkały(a) .....

legitymujący(a) się dowodem osobistym .....

wydanym przez .....

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 §1 kodeksu karnego,

#### **oświadczam,**

że stan mojego zdrowia pozwala mi na wykonywanie pracy na stanowisku – kierownik  
Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej.

.....  
(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)