

.....
/ Imię i nazwisko/

.....
/miejsowość, dnia/

.....
/ adres /

Oświadczenie

Ja niżej podpisany/a oświadczam pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań stosownie do art. 233 §1 Kodeksu Karnego, że nie posiadam przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy na stanowisku kierowniczym urzędniczym.

.....
/ czytelny podpis /