

.....  
/ 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 mój stan zdrowia pozwala na wykonywanie pracy na stanowisku określonym w ogłoszeniu oraz posiadam aktualne badania do celów sanitarno- epidemiologicznych.

.....  
/ czytelny podpis /