

Wąbrzeźno, dnia..... r.

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisana/y

oświadczam, że:

brak jest przeciwwskazań zdrowotnych do zatrudnienia mnie do wykonywania czynności na stanowisku

.....

czytelny podpis

Niniejsze oświadczenie składam pouczony o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego - „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznając nieprawdę lub zatajając prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.”