



.....  
(miejscowość, data)

.....  
(nazwisko i imię)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(numer PESEL)

### **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 Główny Księgowy.

*Niniejsze oświadczenie składam pouczony(a) o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 kodeksu karnego - „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3” – (Dz. U. z 2016 r. poz. 1137 ze zm.)*

.....  
(czytelny podpis)

#### **Ośrodek Promocji Gminy Węgierska Górka**

Os. XX-lecia II RP 12, 34-350 Węgierska Górka

Tel. 33 864-21-87, NIP 553-22-03-137,

[www.wegierska-gorka.pl](http://www.wegierska-gorka.pl), [wegierska-gorka@opg.pl](mailto:wegierska-gorka@opg.pl)

Bank Spółdzielczy w Węgierskiej Górze 10 8131 0005 0003 0573 3000 0010