**Oświadczenie kandydata o stanie zdrowia**

Ja, niżej podpisany/a **…………………….** zamieszkały/a ul. ………………………….,

legitymujący/a się dowodem osobistym seria **……………………….**

wydanym przez ………………………………………………. świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art.233 § 1 Kodeksu karnego za składanie fałszywych zeznań oświadczam, iż mój stan zdrowia pozwala mi na wykonywanie pracy na stanowisku kierowniczym

………………………………………………………………………………………………….

…………………………………… …………………………………..

(miejscowość, data) (podpis)