

.....
(imię i nazwisko)

.....
(miejscowość, data)

.....
.....
(adres zamieszkania)

**OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA POZWALAJĄCYM NA
WYKONYWANIE PRACY NA STANOWISKU OKREŚLONYM
W OGŁOSZENIU O KONKURSIE**

Niniejszym oświadczam, że stan zdrowia pozwala mi na wykonywanie pracy
**na stanowisku młodszego referenta ds. świadczeń rodzinnych i funduszu
alimentacyjnego.**

.....
(podpis kandydata)