Załącznik nr 3 do Ogłoszenia

………………………………………….. ……………………………, dnia ……………......…

 /Imię i nazwisko/

**Oświadczenie**

 **o braku przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy**

**do celów rekrutacji**

Świadoma/ Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeks karnego za składanie fałszywych zeznań oświadczam, iż mój stan zdrowia pozwala mi na wykonywanie pracy na stanowisku urzędniczym Inspektora ds. pozyskiwania funduszy zewnętrznych w Urzędzie Miejskim Trzemeszna.