

### 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 Dyrektora Gminnego  
Ośrodka Kultury w Płaskiej.

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis)