

Oświadczenie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy na stanowisku Kierownik Klubu Senior +

Ja niżej podpisany(a)

zamieszkały(a).....

PESEL.....

oświadczam

iż mój stan zdrowia pozwala mi na wykonywanie pracy na stanowisku Kierownika Klubu Senior +.

Niniejsze oświadczenie wnioskodawca składa pouczony o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego - „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do 8 lat”.

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis)