

.....  
(Imię i nazwisko)

.....  
(miejsowość, data)

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

Niniejszym oświadczam, że stan zdrowia pozwala mi na wykonywanie pracy na stanowisku ogłoszonym przez OPS: samodzielny referent ds. świadczeń rodzinnych.

.....  
(podpis kandydata\*)

\*) na oświadczeniu musi być złożony własnoręczny podpis.