

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(PESEL)

.....
(miejscowość ,data)

OŚWIADCZENIE

o stanie zdrowia

Ja niżej podpisana/podpisany*, oświadczam, że posiadam /nie posiadam* stan zdrowia pozwalający na wykonywanie pracy na stanowisku Inspektora ds. pozyskiwania funduszy zewnętrznych i inwestycji w Referacie Planowania Przestrzennego, Gospodarki Komunalnej, Ochrony Środowiska i Rolnictwa w Urzędzie Gminy w Bolesławcu .

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis)

* niepotrzebne skreślić