

.....

.....

.....

(adres)

OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA

Oświadczam, iż mój stan zdrowia pozwala mi na podjęcie pracy na stanowisku referenta ds. realizacji Programu Rodzina 500 plus w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Tarnawatce.

.....

(miejscowość , data)

.....

(podpis)

* niepotrzebne skreślić