*Załącznik nr 2*

*do Ogłoszenia kierownika ZOPO*

*o naborze*

…………………………………………
Miejscowość, data

…………………………….

…………………………….

……………………………

**OŚWIADCZENIE**

 **O STANIE ZDROWIA POZWALAJĄCYM NA WYKONYWANIE PRACY**

**NA STANOWISKU OKRESLONYM W OGŁOSZENIU O NABORZE**

Niniejszym oświadczam, że stan zdrowia pozwala mi na wykonanie pracy na stanowisku księgowej oraz obsługę monitora ekranowego.

 …………………………………

 podpis kandydata