*Załącznik nr 2*

*do Ogłoszenia Wójta Gminy Janów*

*o naborze na stanowisko Kierownika ZOPO*

…………………………………………
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 …………………………………………………………………………………………………………....

 …………………………………

 podpis kandydata