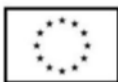




Fundusze Europejskie
dla Opolskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



 **OPOLSKIE**

Załącznik nr 4

**OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA POZWALAJĄCYM NA PRACĘ NA STANOWISKU
KIEROWCY,**

do celów rekrutacji na stanowisko kierowcy w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w ramach projektu „Nie-Sami-Dzielni – rozwój usług społecznych oraz wspierających osoby niesamodzielne – IV edycja” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej

Ja, niżej podpisany/a, świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń, oświadczam, że mój stan zdrowia pozwala mi na wykonywanie pracy na stanowisku asystenta/dyspozytora.

.....
(Własnoręczny podpis kandydata)