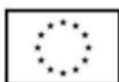




Fundusze Europejskie
dla Opolskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



 **OPOLSKIE**

Załącznik nr 4

**OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA POZWALAJĄCYM NA PRACĘ NA STANOWISKU
ASYSTENTA/DYSPOZYTORA,**

**do celów rekrutacji na stanowisko asystenta/dyspozytora 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)