

Załącznik Nr 3  
do ogłoszenia o naborze  
z dnia 01.03.2017r.

---

(Imię i nazwisko)

---

(miejsowość, data)

**OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA POZWALAJĄCYM NA  
WYKONYWANIE PRACY NA STANOWISKU OKREŚLONYM  
W OGŁOSZENIU O NABORZE**

Niniejszym oświadczam, że stan zdrowia pozwala mi na wykonywanie pracy na stanowisku do spraw świadczeń wychowawczych oraz obsługę monitora ekranowego.

---

(podpis kandydata)