Załącznik Nr 4

**Oświadczenie o stanie zdrowia do celów rekrutacji**

Ja niżej podpisana/y\* ……………………………………………………………….………………………………………………………………

świadoma/y \*odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego1 przewidującego karę pozbawienia wolności od 6 miesięcy do 8 lat za składanie fałszywych zeznań,

oświadczam, że mój stan zdrowia pozwala mi na wykonywanie pracy na stanowisku urzędniczym, na które aplikuję w prowadzonym konkursie.

**\*niewłaściwe skreślić**

........................................................ ...........................................................................

(miejscowość, data) (podpis)

1 Art. 233 § l i 6 kk  
§ 1 Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do 8 lat.  
§ 6 Przepisy § 1 stosuje się odpowiednio do osoby, która składa fałszywe oświadczenie, jeżeli przepis ustawy przewiduje możliwość odebrania oświadczenia pod rygorem odpowiedzialności karnej