

.....

Imię, nazwisko

.....

miejsowość, data

Oświadczenie

W związku z uczestnictwem w naborze na wolne stanowisko urzędnicze.....
w Urzędzie Gminy Grodziczno, oświadczam, że stan zdrowia pozwala na podjęcie pracy na danym
stanowisku

.....

(czytelny podpis)