

.....,2026 r.
(miejscowość i data)

.....
(imię i nazwisko)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że mój stan zdrowia pozwala mi na podjęcie pracy na stanowisku referent ds. świadczeń rodzinnych i funduszu alimentacyjnego w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Jastrzębiu.

.....
/podpis kandydata/