„Przepis na Opiekę – usługi społeczne dla osób wymagających wsparcia z m. Szklarska Poręba nr FEDS.07.07-IP.02-0093/23-00 w ramach Priorytetu nr 7 Fundusze Europejskie na rzecz rynku pracy i włączenia społecznego na Dolnym Śląsku

**Załącznik nr 3 do ogłoszenia**

…………..………………………….

(miejscowość, data)

………………………………………….  
 (imię i nazwisko)

…………………………………….……

………………………………………….  
(adres zamieszkania)

**OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA POZWALAJĄCYM NA**

**WYKONYWANIE PRACY NA STANOWISKU OKREŚLONYM**

**W OGŁOSZENIU O KONKURSIE**

Niniejszym oświadczam, że stan zdrowia pozwala mi na wykonywanie pracy na stanowisku kierowcy

…………………………….…………………………   
 (czytelny podpis osoby składającej oświadczenie )