

**Oświadczenie  
o braku przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy**

Ja niżej podpisany.....  
(imię i nazwisko)

zamieszkały.....  
(adres)

legitymujący się dowodem osobistym/legitymacją szkolną

..... wydanym przez .....  
(seria/numer)

***Oświadczam,  
iż mój stan zdrowia pozwala mi na wykonywanie prac porządkowo-konserwacyjnych  
w ramach Programu „Wakacyjna Praca dla Młodych” realizowanego przez Spółdzielnię  
Mieszkaniową „Nadodrze” w Głogowie.***

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis)

Niniejsze oświadczenie wnioskodawca składa pouczony o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego – „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznając nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”.

.....  
(podpis)