

**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.

.....
(miejsowość, 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)

**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.

.....
(miejsowość, 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)

Załącznik nr 4