*Załącznik nr 4*

………………………………………………….

( imię i nazwisko)

…………………………………………………..

…………………………………………………...

( adres)

**OŚWIADCZENIE**

Niniejszym oświadczam, że mój stan zdrowia pozwala mi na wykonywanie pracy na stanowisku, na który przeprowadzany jest konkurs – kierownicze stanowisko urzędnicze Skarbnika Gminy / Głównego księgowego budżetu w Urzędzie Gminy w Jastrzębiu.

…………………………………. ………………………………

( miejscowość, data ) ( podpis )