

Załącznik nr 4 do ogłoszenia o naborze kandydatów  
na stanowisko psychologa w Powiatowym Centrum  
Pomocy Rodzinie w Malborku

.....  
/ imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie /

.....  
/ miejscowość i data /

.....  
/ miejsce zamieszkania /

.....  
PESEL

### **Oświadczenie o stanie zdrowia**

Oświadczam, że mój stan zdrowia pozwala mi na wykonywanie pracy na stanowisku psychologa oraz obsługę monitora ekranowego.

Oświadczenie składam pod odpowiedzialnością karną wynikającą z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego:

“Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”.

.....  
/ czytelny podpis osoby składającej oświadczenie /