

.....
(miejscowość i data)

.....
Imię i Nazwisko

.....
Adres zamieszkania

Oświadczenie o stanie zdrowia

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że mój stan zdrowia pozwala na wykonywanie pracy na stanowisku asystenta rodziny.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego

.....
(podpis osoby ubiegającej się o zatrudnienie)