*Załącznik nr 3 do ogłoszenia naboru na stanowisko Kierownika Dziennego Domu Pomocy „Ciepliczanka” w Gminie Adamówka, wykonującego jednocześnie zadania opiekuna osób starszych.*

 ................................................

 (miejscowość i data)

...................................................

 (nazwisko i imię)

...................................................

 (adres zamieszkania)

**OŚWIADCZENIE**

**O STANIE ZDROWIA POZWALAJĄCYM NA WYKONYWANIE PRACY
NA STANOWISKU OKREŚLONYM W OGŁOSZENIU O KONKURSIE**

Niniejszym oświadczam, że stan zdrowia pozwala mi na wykonywanie pracy na stanowisku: Kierownika Dziennego Domu Pomocy „Ciepliczanka” w Gminie Adamówka, wykonującego jednocześnie zadania opiekuna osób starszych.

 ...........................................................

 (czytelny podpis kandydata)