

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(imię i nazwisko)

**Oświadczenie o braku przeciwwskazań zdrowotnych  
do zajmowania stanowiska sekretarza gminy**

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania wynikające z art. 233 k.k.  
(podanie nieprawdy lub zatajenie nieprawdy) oświadczam, iż mój stan zdrowia pozwala mi na  
wykonywanie pracy na stanowisku sekretarza gminy.

.....  
(podpis)