

## Oświadczenie nr 2

Ja niżej podpisana/podpisany\* .....  
świadoma/świadomy\*, iż na podstawie art. 233 § 1 Kodeksu karnego za podanie nieprawdy  
lub zatajenie prawdy grozi odpowiedzialność karna **oświadczam, że mój stan zdrowia pozwala  
na objęcie stanowiska** opiekuna osoby starszej w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej  
w Pietrowicach Wielkich.

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(Podpis kandydata)