

Milanówek, dnia .....

.....  
(imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie)

.....

.....  
(adres zamieszkania)

### OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a, oświadczam iż mój stan zdrowia pozwala na zatrudnienie mnie na stanowisku .....  
w Zakładzie Gospodarki Komunalnej i Mieszkaniowej w Milanówku.

.....  
( podpis osoby składającej oświadczenia )