*Załącznik Nr 6 do ogłoszenia*

…………………..…………………………

…………………………..……………………………… (miejscowość ,data)

(imię i nazwisko)

…………………………..………………………………

(adres zamieszkania)

…………………………………………………………...

( PESEL )

**OŚWIADCZENIE**

**o stanie zdrowia**

Ja niżej podpisana/podpisany\*, oświadczam, że posiadam /nie posiadam\* stan zdrowia pozwalający na wykonywanie pracy na stanowisku **Inspektora/Podinspektora ds. pozyskiwania funduszy zewnętrznych i inwestycji w Referacie Planowania Przestrzennego, Gospodarki Komunalnej, Ochrony Środowiska   
i Rolnictwa** wUrzędzie Gminy w Bolesławcu .

……………………………………………. …………………………………………….

( miejscowość, data) (czytelny podpis)

\* niepotrzebne skreślić