

# OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a .....  
(imię/imiona i nazwisko)

przy pełnej świadomości o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego przewidującego karę pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8 za składanie fałszywych zeznań\*

## oświadczam

iż mój stan zdrowia pozwala mi na wykonywanie pracy na stanowisku:

.....  
w Bursie Regionalnej w Ostrołęce.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(czytelny podpis)

### \* Pouczenie:

art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 17.) – „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”.