……..
(miejscowość, data)

……..
(imię i nazwisko)

OŚWIADCZENIE

o braku przeciwwskazań zdrowotnych

do zajmowania stanowiska sekretarza gminy

Świadomy/a odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu karnego za składanie fałszywych zeznań oświadczam, iż mój stan zdrowia pozwala mi na wykonywanie pracy na stanowisku sekretarza gminy.

……
(własnoręczny podpis kandydata)

„Art. 233. [Fałszywe zeznania]
§ 1. 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. …”