……………….……………….

 Miejscowość, data

…………………………………….

 Imię i nazwisko

 OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisana/podpisany\* oświadczam, że:

* posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych,
* mój stan zdrowia pozwala na zatrudnienie na stanowisku Księgowego ds. rachunkowych
* nie byłam karana/nie byłem karany\* za przestępstwa popełnione umyślnie.

 ……………………………..

 (podpis kandydata)

\* niepotrzebne skreślić