……………….……………….

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