

.....
Miejscowość, data

.....
Imię i nazwisko

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany oświadczam, że:

- posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystania z pełni praw publicznych,
- mój stan zdrowia pozwala na podjęcie pracy na stanowisku księgowej/ego,
- nie byłam/em karana/ny za przestępstwa popełnione umyślnie.

.....
Podpis kandydata