

Data.....

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....

Oświadczenie

Ja, niżej podpisany/a, świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego (podanie nieprawdy lub zatajenie prawdy) oświadczam, że nie posiadam przeciwwskazań zdrowotnych do pracy na stanowisku głównego księgowego.

.....
(czytelny podpis)