

**Oświadczenie o braku przeciwwskazań zdrowotnych
do wykonywania pracy na oferowanym stanowisku**

Ja niżej podpisany(a).....

zamieszkały(a).....

świadomy/a odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania wynikające z art. 233 k.k.
(podanie nieprawdy lub zatajenie nieprawdy) oświadczam, iż mój stan zdrowia pozwala mi na
wykonywanie pracy na stanowisku główny księgowy.

.....

(podpis)