**Załącznik nr 2**

(miejscowość i data)

**OŚWIADCZENIE**

Ta, niżej podpisany(a)

( imię i nazwisko )

Legitymujący(a) się dowodem osobistym seria ............ nr ……….

wydanym przez ………………………………………………………

( nazwa organu wydającego dowód )

1. Oświadczam, że nie byłem(am) karany(a) sądownie za przestępstwo z chęci zysku lub innych niskich pobudek.
2. Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do objęcia przeze mnie stanowiska księgowego.

**Powyższe oświadczenie składam pod rygorem odpowiedzialności karnej z art. 233 §1 Kodeksu Karnego i przyjmuję do wiadomości, te za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy grozi mi kara pozbawienia wolności do lat 3 i jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

(podpis kandydata do pracy)

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |