

.....  
(miejsowość, data)

.....  
.....  
(Imię i nazwisko, dane kontaktowe)

## OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisana/y oświadczam, iż mój stan zdrowia pozwala mi na wykonywanie pracy na stanowisku głównego księgowego.

.....  
(podpis osoby składającej oświadczenie)