Załącznik nr 1

do ogłoszenia o naborze na rachmistrzów

Frysztak, dn.………………2020 r.

Wójt Gminy Frysztak

Gminny Komisarz Spisowy

Kwestionariusz zgłoszeniowy kandydata na rachmistrza spisowego do PSR 2020r.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię | | Nazwisko |
|  | |  |
| Adres zamieszkania | | |
|  | | |
| Data urodzenia | Wykształcenie | |
|  |  | |
| Telefon | e-mail | |
|  |  | |

(proszę wypełnić drukowanymi literami)

Oświadczam, że nie byłem/łam skazany/a za przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

………………………………………………………

/czytelny podpis /