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 /