

.....

(Imię i nazwisko)

.....

(miejscowość i data)

.....

.....

(adres zamieszkania)

.....

(tel. kontaktowy)

.....

(adres e-mail)

Gminny Komisarz Spisowy  
Urząd Gminy Gościeradów  
Gościeradów Ukazowy 61  
23-275 Gościeradów

Zgłaszam swoją kandydaturę na rachmistrza terenowego do spisu rolnego na terenie Gminy Gościeradów w terminie 1 września – 30 listopada 2020 r.

Jednocześnie oświadczam, że:

1. jestem osobą pełnoletnią;
2. zamieszkuję na terenie gminy Gościeradów;
3. posiadam co najmniej wykształcenie średnie;
4. posługuję się językiem polskim w mowie i piśmie;
5. nie byłem/łam skazany/a wyrokiem za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe.

.....

(data i podpis kandydata)