Załącznik nr 1

do ogłoszenia o dodatkowym naborze na rachmistrzów

Garbów, dn.……................…………2020 r.

Wójt Gminy Garbów

Gminny Komisarz Spisowy

**Kwestionariusz zgłoszeniowy kandydata na rachmistrza spisowego do PSR 2020 r.**

Nazwisko i imię (imiona) ………………………………………………………………………………………………

Adres zamieszkania ……………………………………………………………………………………………..

Nr telefonu oraz adres email

……………………………………………………………………………………………

Data urodzenia ………………………………………………………………………………………………...

Wykształcenie ………………………………………………………………………………………………....

Oświadczam, że dane zawarte w kwestionariuszu są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

 ………………………………………………………

 */czytelny podpis /*