Załącznik nr 1

do ogłoszenia o naborze na rachmistrzów

………….,dn.………………2020 r.

 **Wójt Gminy Miłoradz**

 **Gminny Komisarz Spisowy**

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

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

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

Nr telefonu, adres email ……………………………………………………………………

Data urodzenia ……………………………………………………………………

Wykształcenie ……………………………………………………………………

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

…………………………

 /czytelny podpis/