**Załącznik nr 1**

**do ogłoszenia o naborze na rachmistrzów**

……………..………….,dn.………………2020 r.

**Wójt Gminy Świnna**

**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/