

Oświadczenie

Oświadczam, że mój stan zdrowia pozwala na wykonywanie zadań na stanowisku Zastępcy Kierownika Urzędu Stanu Cywilnego/inspektor ds. ewidencji ludności, dowodów osobistych w Urzędzie Gminy.

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis osoby ubiegającej się o zatrudnienie)