

Załącznik nr 5 do ogłoszenia o naborze

....., dnia
(miejscowość, data)

.....
(imię i nazwisko)

OŚWIADCZENIE

W związku z prowadzonym naborem na wolne stanowisko urzędnicze w Urzędzie Gminy Poświętne, oświadczam, iż aktualny stan mojego zdrowia pozwala na zatrudnienie mnie na stanowisku ds. opłat za gospodarowanie odpadami komunalnymi

.....
(Podpis kandydata)