**Zał. Nr 1**

Sejny, dnia .………………..………....

………………………………………………………..

/nazwisko i imię/

………………………………………………………..

………………………………………………………..

/adres zamieszkania/

………………………………………………………..

………………………………………………………..

/nr telefonu kontaktowego, adres e-mail/

Gminne Biuro Spisowe

Urząd Miasta Sejny

ul. Józefa Piłsudskiego 25

16-500 Sejny

Niniejszym zgłaszam swoją kandydaturę na rachmistrza terenowego przy powszechnym spisie rolnym w 2020 na terenie Miasta Sejny w dniach od 1września do 30 listopada 2020 r.

…………………………………

/czytelny podpis kandydata/

**OŚWIADCZENIE**

Pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń oświadczam, że:

1. jestem osobą pełnoletnią;
2. zamieszkuję na terenie Miasta Sejny;
3. posiadam co najmniej średnie wykształcenie;
4. posługuję się językiem polskim w mowie i w piśmie;

Jestem świadomy/świadoma\* odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

………………………………….

/czytelny podpis kandydata/

\*niepotrzebne skreślić