……………………, dn……………..2021 r.

**Wójt Gminy Tryńcza**

**Gminny Komisarz Spisowy**

**Gminne Biuro Spisowe wTryńczy**

**Kwestionariusz zgłoszeniowy**

**Kandydata na rachmistrza spisowego do NSP 2021**

1. imię (imiona) i nazwisko: ……………………………………………………………………..…………………………………………
2. data urodzenia: …………..………………………………………………………………………………………………………………….
3. adres zamieszkania: …………..…………………………………………………………………………………………………………..
4. numer telefonu: …………..…………………………………………………………………………………………………………………
5. adres e-mail: ………..….…………………………………………………………………………………………………………………….

Oświadczam, że\*:

* nie byłam(-em) skazana(-y) prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe;
* posiadam co najmniej średnie wykształcenie;
* posługuję się językiem polskim w mowie i piśmie.
* jestem świadoma(-y) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Oświadczenie składam pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.

………………………………………………………………………………………..

(czytelny podpis kandydata na rachmistrza spisowego)

\* Należy wpisać **X** w kratce obok