

Oświadczenie

Oświadczam, że mój stan zdrowia pozwala na wykonywanie zadań na stanowisku ds. USC, Ewidencji Ludności i Dowodów Osobistych w Urzędzie Miejskim w Lipnie.

.....

(miejsowość i data)

(podpis osoby ubiegającej się o zatrudnienie)