Wietrzychowice, ………………

 OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że mój stan zdrowia pozwala mi na podjęcie pracy na stanowisku podinspektora ds. organizacyjno-administracyjnych i promocji gminy w Urzędzie Gminy w Wietrzychowicach

 ………………………………………….. podpis kandydata