

.....
(data złożenia oświadczenia)

.....
(imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie)

OŚWIADCZENIE

W związku z ubieganiem się o zatrudnienie w Urzędzie Gminy Włodowice na stanowisko

.....
oświadczam, że posiadam nieposzlakowaną opinię.

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)