

Załącznik nr 1 do ogłoszenia o konkursie
na stanowisko dyrektora **Samodzielnego
Publicznego Zakładu Opieki
Zdrowotnej w Łasinie.**

.....
.....
.....

.....
miejscowość i data

Oświadczenie o prowadzeniu działalności gospodarczej

Oświadczam, że:

1. Nie prowadzę działalności gospodarczej

.....
podpis

2. Prowadzę działalność gospodarczą od dnia, polegającą na:

.....
.....

.....
podpis

3. Działalność gospodarcza zostanie zakończona w związku z wyborem na stanowisko
objęte niniejszym konkursem od dnia

.....
podpis