…..………………………………

(miejscowość, data)

**Oświadczenia kandydata o braku roszczeń do Komendanta Powiatowego PSP**

Ja, niżej podpisany/a ….…………………………………………….………..……………………………….

zamieszkały/a w …………………...………………………………………………………………………...
oświadczam, że zapoznałem/am się z zasadami naboru do służby w Komendzie Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej we Włodawie.

Oświadczam, że nie będę wnosił/a o wypłatę odszkodowania z tytułu ewentualnego wypadku podczas testu sprawności fizycznej, sprawdzianu lęku wysokości.

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

 (czytelny podpis)