

Załącznik nr 1
do Regulaminu

.....
(imię i nazwisko pracownika)

.....
(stanowisko)

OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę na kandydowanie na przedstawiciela pracowników wybranego przez pracowników Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej Gminy Michałowice do ich reprezentowania w przypadkach wymaganych przepisami prawa.

.....
(czytelny podpis pracownika)

Reguły, dnia