

**OŚWIADCZENIE PRACOWNIKA O ZAPOZNANIU SIĘ Z PRZEPISAMI
WEWNĘTRZNEJ PROCEDURY DOKONYWANIA ZGŁOSZEŃ NARUSZEŃ
PRAWA I PODEJMOWANIA DZIAŁAŃ NASTĘPCZYCH**

Ja niżej podpisana/y.....

(imię i nazwisko pracownika)

oświadczam, że zapoznałam się/zapoznałem się* z przepisami wewnętrznej procedury dokonywania zgłoszeń naruszeń prawa i podejmowania działań następnych w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Ostrowie Wielkopolskim..

.....
(podpis pracownika składającego oświadczenie)

*niepotrzebne skreślić