

**OŚWIADCZENIE O PRZEKAZANIU INFORMACJI DOTYCZĄCEJ
WEWNĘTRZNEJ PROCEDURY DOKONYWANIA ZGŁOSZEŃ NARUSZEŃ
PRAWA I PODEJMOWANIA DZIAŁAŃ NASTĘPCZYCH OBOWIĄZUJĄCEJ
W MIEJSKIM OŚRODKU POMOCY SPOŁECZNEJ W OSTROWIE
WIELKOPOLSKIM**

Ja niżej podpisana/y.....

(imię i nazwisko)

oświadczam, że wraz z rozpoczęciem rekrutacji/negocjacji* poprzedzającej zawarcie umowy zostałam/em* poinformowana/y* o wewnętrznej procedurze dokonywania zgłoszeń naruszeń prawa i podejmowania działań następnych obowiązującej w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Ostrowie Wielkopolskim.

.....

(podpis osoby składającej oświadczenie)

*niepotrzebne skreślić