Załącznik nr 5

do Regulaminu wynagradzania pracowników

samorządowych zatrudnionych w

Zespole Placówek Szkolno-Wychowawczych

w Głogowie

**OŚWIADCZENIE**

………………………………………….………........................................…………………….

(imię i nazwisko pracownika)

…………………………..............................................………………………………………….

(nazwa stanowiska pracy)

Oświadczam, że zapoznałem(-am)\* się z Regulaminem wynagradzania pracowników Zespołu Placówek Szkolno-Wychowawczych w Głogowie.

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

(data i podpis pracownika)