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)