

.....
(imię i nazwisko kandydata)

.....
(miejsowość i data)

**Oświadczenie
o zapoznaniu się z wewnętrzną procedurą zgłaszania naruszeń prawa
i podejmowania działań następczych
w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej
w Czeladzi**

Oświadczam, że zapoznałem się / zapoznałam się z treścią wewnętrznej procedury zgłaszania naruszeń prawa i podejmowania działań następczych, i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

https://mops.czeladz.pl/download/22.Zarządzenie_nr_22-2024,2212.pdf

.....
(data i podpis kandydata)