

.....
Imię i nazwisko

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zapoznałem się/zapoznałam się z przepisami Procedury zgłoszeń wewnętrznych w Miejsko-Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Więcborku, przyjętej Zarządzeniem Nr DO.021.13.2024 Dyrektora MGOPS z dn. 13.09.2024 r.

.....
Czytelny podpis osoby
składającej oświadczenie