Załącznik nr 1 do Wewnętrznej procedury

dokonywania zgłoszeń naruszeń prawa i podejmowania działań następczych

**Oświadczenie**

**pracownika o zapoznaniu się z** **przepisami Procedury dokonywania zgłoszeń naruszeń prawa i podejmowania działań następczych w Ośrodku Pomocy Społecznej we Wschowie**

Oświadczam, że zapoznałam/em się z przepisami Procedury dokonywania zgłoszeń naruszeń prawa i podejmowania działań następczychwprowadzonych Zarządzeniem nr FA.0132.33.2024 z dnia 24 września 2024r. Dyrektora Ośrodka Pomocy Społecznej we Wschowie.

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

(podpis pracownika)