

**OŚWIADCZENIE PRACOWNIKA  
O ZAPOZNANIU SIĘ Z TREŚCIĄ REGULAMINU WYNAGRADZANIA URZĘDU  
GMINY BOBROWNIKI**

Oświadczam, że zostałam (em) zapoznana (y) z obowiązującym regulaminem wynagradzania i przyjmuję jego postanowienia do wiadomości i stosowania, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

**KIEROWNICTWO**

<b>l.p</b>	<b>Imię i nazwisko pracownika</b>	<b>Data i podpis</b>
1.	Jarosław Jacek Poliwko	
2.	Paweł Grudowski	
3.	Tomasz Kryński	
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		