

**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.

REFERAT ORGANIZACYJNY/ASYSTENT

l.p	Imię i nazwisko pracownika	Data i podpis
1.	Edwarda Jankowska	
2.	Eugeniusz Dąbrowski	
3.	Adrian Sadowski	
4.	Katarzyna Mamrzyńska	
5.	Marta Józefkiewicz	
6.	Danuta Sadowska	
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		