

Załącznik Nr 3
do Regulaminu wynagradzania
pracowników Urzędu Miejskiego
w Kamieńsku

.....
imię i nazwisko pracownika

.....
stanowisko

.....
(komórka organizacyjna)

O Ś W I A D C Z E N I E

Ja niżej podpisana / y oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią Regulaminu wynagradzania pracowników Urzędu Miejskiego w Kamieńsku, wprowadzonego Zarządzeniem Nr 29/18 Burmistrza Kamieńska z dnia 23 maja 2018 r.

.....
data i podpis pracownika

BURMISTRZ

Bogdan Pawłowski