Załącznik nr 2
do zarządzenia nr 021.24.2021
Dyrektora MOPS w Legnicy
z dnia 31.12.2021 r.

Legnica, dnia …….r.

Oświadczenie pracownika
o zapoznaniu się z przepisami procedury zgłaszania przypadków nieprawidłowości oraz ochrony osób dokonujących zgłoszeń

Oświadczam, że zapoznałem się / zapoznałam się z przepisami Procedury zgłaszania przypadków nieprawidłowości oraz ochrony osób dokonujących zgłoszeń (zarządzenie nr 021.24.2021 Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Legnicy z dnia 31.12.2021 r.) i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

……. (podpis pracownika)