

**Załącznik Nr 1  
do Regulaminu pracy**

-----  
/ imię i nazwisko /

-----  
/ stanowisko /

## **O Ś W I A D C Z E N I E**

Niniejszym oświadczam, że zapoznałem(am) się z treścią obowiązującego w Urzędzie Gminy w Błędowie Regulaminu pracy, wprowadzonego zarządzeniem Nr 70.2020 Wójta Gminy Błędów z dnia 09 grudnia 2020 roku i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

Błędów, dn. ....

\_\_\_\_\_  
/ podpis pracownika /

-----  
/ data i podpis przyjmującego oświadczenie /