

Oświadczenie

Oświadczam że zapoznałam się z treścią Zakładowego Regulaminu Świadczeń Socjalnych Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Sępólnie Kraj. z siedzibą w Więcborku stanowiącym załącznik do Zarządzenia Nr PCPR.021.14.2015 Dyrektora Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Sępólnie Kraj. z siedzibą w Więcborku z dnia 4 listopada 2015r. w sprawie ustalenia Zakładowego Regulaminu Świadczeń Socjalnych Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Sępólnie Kraj. z siedzibą w Więcborku.

Więcbork , dnia.....

.....
Imię i nazwisko pracownika PCPR

165