Załącznik nr 6

...……. …….
(imię i nazwisko kandydata) (miejscowość i data)

Oświadczenie
o zapoznaniu się z wewnętrzną procedurą zgłaszania naruszeń prawa
i podejmowania działań następczych
w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej
w Czeladzi

Oświadczam, że zapoznałem się / zapoznałam się z treścią wewnętrznej procedury zgłaszania naruszeń prawa i podejmowania działań następczych, i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

……..…….
(data i podpis kandydata)

https://mops.czeladz.pl/download/21.Zarzadzenie_nr_21-2024,2211.pdf