

Olsztyn, dn.

Imię i nazwisko

Stanowisko.....

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią:

- **Procedury dokonywania zgłoszeń naruszeń prawa i podejmowania działań następczych w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Olsztynie** wdrożonej na mocy Zarządzenia nr 332/2024 Dyrektora Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Olsztynie z dnia 25 września 2024 r.

.....
Data i czytelny podpis składającego oświadczenie

Olsztyn, dn.

Imię i nazwisko

Stanowisko.....

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią:

- **Procedury dokonywania zgłoszeń naruszeń prawa i podejmowania działań następczych w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Olsztynie** wdrożonej na mocy Zarządzenia nr 332/2024 Dyrektora Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Olsztynie z dnia 25 września 2024 r.

.....
Data i czytelny podpis składającego oświadczenie