

.....  
(imię i nazwisko)

## O Ś W I A D C Z E N I E

Oświadczam, że zapoznałam się/zapoznałem się z Regulaminem Wynagradzania Pracowników Starostwa Powiatowe w Pułtusk ustalonym w załączniku do zarządzenia Nr ...../2021 Starosty Pułtuskiego z dnia ..... 2021r. w sprawie ustalenia Regulaminu Wynagradzania Pracowników Starostwa Powiatowego w Pułtusk.

Pułtusk, .....  
(data)

.....  
(podpis pracownika)