*Załącznik Nr 9  
do Regulaminu Wynagradzania*

……………………………………….  
 (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 Pułtusku ustalonym w załączniku do zarządzenia   
Nr ….../2023 Starosty Pułtuskiego z dnia ……………………….. 2023r. w sprawie ustalenia Regulaminu Wynagradzania Pracowników Starostwa Powiatowego w Pułtusku.

Pułtusk, ………………………..  
 (data)

…………………………………  
 (podpis pracownika)