*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)