

Koprzywnica, dnia:.....

Oświadczenie

Ja, niżej podpisany/a.....oświadczam, że zapoznałem/am się z Kodeksem Etyki Pracowników Ośrodka Pomocy Społecznej w Koprzywnicy i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

.....
(podpis pracownika)