**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisany ....................................................... oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się  
 (imię i nazwisko)  
z aktualnym Regulaminem naboru na wolne stanowiska urzędnicze w Domu Pomocy  
Społecznej w Warzynie.

..............................................  
(data i podpis)