

Załącznik nr 1 do regulaminu wynagradzania

Oświadczenie pracownika

Ja niżej podpisany oświadczam, że zapoznałam/em się z zakładowym regulaminem wynagradzania i premiowania obowiązującym w Żłobku Miejskim w Koszalinie.

.....
data

.....
nazwisko i imię pracownika

Koszalin, dnia 10.08.2011

Organizacja Zakładowa
"SZZ „SOLIDARNOSC”
ul. Konstytucji 3 Maja 29, 75-823 Koszalin
REGON 320945690 NIP 669-24-78-690

.....
zakładowa organizacja związkowa

PRZEWODNICZĄCA
Kamila Zakładowej
Teresa Zechcińska

DYREKTOR

mgr Jolanta Gałan

.....
pracodawca

ŻŁOBEK MIEJSKI
ul. Konstytucji 3 Maja 29
75-823 K O S Z A L I N
tel. (94) 342-38-24
NIP 669-23-10-836, REGON 320945690