

Załącznik do zarządzenia nr .....

Prezydenta Miasta Krakowa z dnia .....

Kraków, dnia

.....  
Imię i nazwisko

.....  
stanowisko

.....  
miejsce pracy

## OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na uczestnictwo w pracach Zespołu Interdyscyplinarnego ds. Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie powołanego zarządzeniem Prezydenta Miasta Krakowa.

.....  
(podpis )

Wyrażam zgodę na uczestnictwo w pracach Zespołu Interdyscyplinarnego ds. Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie

Pani/Pana .....  
*/imię i nazwisko osoby oddelegowanej do pracy w Zespole Interdyscyplinarnym/*

.....  
(podpis i pieczęć osoby kierującej jednostką zatrudniającą osobę oddelegowaną do pracy w Zespole Interdyscyplinarnym)

Uprzejmie proszę o złożenie podpisanego oświadczenia w siedzibie Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Krakowie, ul. Józefińska 14 /Filia nr ....., ul. ..../\*.

\*- niepotrzebne skreślić