

.....  
(imię i nazwisko pracownika)

.....  
(stanowisko pracownika)

## OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę na kandydowanie na przedstawiciela pracowników wybieranego przez pracowników Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Ostródzie do ich reprezentowania w przypadkach wymaganych przepisami prawa, w szczególności dokonywania w imieniu pracowników uzgodnień i/lub konsultacji z pracodawcą w zakresie prowadzonej przez pracodawcę działalności socjalnej na zasadach określonych w ustawie z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych, wszystkich działań związanych z bezpieczeństwem i higieną pracy wymienionych w art. 237<sup>11a</sup>, a także działań wskazanych w art. 9<sup>1</sup> § 1-2, art. 67<sup>6</sup> § 4, art. 139 § 3, art. 145 § 2, art. 150 § 3, art. 151<sup>7</sup> § 4, art. 208 § 1, art. 225 § 2 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy.

Ostróda, dnia.....

.....  
(czytelny podpis kandydata)