# **Załącznik Nr 2**

do Zarządzenia Nr 11/2025 Dyrektora Ośrodka Rehabilitacji Dzieci Niepełnosprawnych w Tomaszowie Mazowieckim z dnia 11 lipca 2025 roku

## **Załącznik Nr 4 do Regulaminu Wynagradzania**

Imię i nazwisko pracownika

**Oświadczenie o zapoznaniu się z Regulaminem Wynagradzania.**

Niniejszym oświadczam, że w dniu

zapoznałam/zapoznałem\* się z Regulaminem Wynagradzania pracowników Ośrodka Rehabilitacji Dzieci Niepełnosprawnych w Tomaszowie Mazowieckim wprowadzonym Zarządzeniem Nr 9/2022 Dyrektora Ośrodka Rehabilitacji Dzieci Niepełnosprawnych w Tomaszowie Mazowieckim z dnia 8 listopada 2022 roku, zmienionym Zarządzeniem Nr 9/2023 Dyrektora Ośrodka z dnia 30 czerwca 2023 roku, Zarządzeniem Nr 13/2024 Dyrektora Ośrodka z dnia 14 maja 2024 roku oraz Zarządzeniem Nr 11/2025 Dyrektora Ośrodka z dnia 11 lipca 2025 roku.

data i podpis pracownika

\*niepotrzebne skreślić

Marta Goździk

Dyrektor Ośrodka Rehabilitacji Dzieci Niepełnosprawnych w Tomaszowie Mazowieckim