Załącznik nr 2

do Regulaminu wyboru

przedstawiciela pracowników

Starostwa Powiatowego

w Cieszynie oraz przedstawiciela pracowników w Zespole Opiniującym Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Starostwa Powiatowego w Cieszynie

W Z Ó R

……………………………….. ……………………………………

imię i nazwisko data

**OŚWIADCZENIE**

Niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę na kandydowanie na przedstawiciela pracowników w Zespole Opiniującym Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Starostwa Powiatowego w Cieszynie, w wyborach w dniu …………………….

Zadaniem przedstawiciela pracowników jest reprezentowanie interesów pracowników   
w szczególności poprzez przygotowywanie i uzgadnianie projektu regulaminu ZFŚS, planu rzeczowo-finansowego oraz opiniowanie wniosków o udzielenie świadczeń socjalnych.