

Miejscowość i data

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że w miesiącu czerwcu 2024 r. i w miesiącu czerwcu 2025 r. wezmę udział w posiedzeniach komisji Rady Powiatu Wołomińskiego w celu złożenia stosownych wyjaśnień i informacji oraz na Sesjach Rady Powiatu, na których będą zatwierdzane sprawozdanie finansowe Szpitala Szpital Matki Bożej Nieustającej Pomocy w Wołominie za 2023 r. i 2024 r.

.....

Pieczęć Firmowa

.....

Podpis