Zał. nr 1 do Regulaminu pracy Politechniki Częstochowskiej
(ZARZĄDZENIE Nr 413/2023 Rektora PCz)

Częstochowa, dnia …………………….

………………………………………

(imię i nazwisko)

………………………………………

(jednostka organizacyjna/wydział)

………………………………………

(katedra)

………………………………………

(funkcja)

**Oświadczenie o podległości służbowej**

Oświadczam, że pomiędzy mną a pracownikami zatrudnionymi w podległej mi jednostce organizacyjnej Politechniki Częstochowskiej, pozostającymi w stosunku do mnie w bezpośredniej podległości służbowej, nie zachodzi stosunek małżeństwa oraz nie jest prowadzone wspólnie gospodarstwo domowe, ponadto nie pozostaję
z żadnym z pracowników w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa do drugiego stopnia włącznie ani nie zachodzi stosunek przysposobienia, opieki lub kurateli.

Wszelkie zmiany dotyczące złożonego oświadczenia należy zgłaszać niezwłocznie w ciągu 7 dni do Działu Kadr, Płac i Spraw Socjalnych.

………………………………………..

podpis składającego oświadczenie

………………………………………………………...
pieczątka i podpis bezpośredniego przełożonego

\*Niepotrzebne skreślić.