

.....  
imię i nazwisko pracownika

Ropczyce, dnia 25 marca 2020 r.

.....  
Nazwa komórki organizacyjnej

.....  
Miejsce zamieszkania

**Pan**  
**Witold Darłak**  
**Starosta Powiatu Ropczycko-Sędziszowskiego**

W związku z Zarządzeniem Nr ..... Starosty Powiatu Ropczycko-Sędziszowskiego z dnia 25 marca 2020 r. w sprawie zasad i trybu obsady rotacyjnej stanowisk pracy w Starostwie Powiatowym w Ropczycach oraz w nawiązaniu do sporządzonego harmonogramu czasu pracy pracowników, oświadczam, że w okresie, w którym nie będę wykonywał/a pracy w siedzibie Starostwa Powiatowego w Ropczycach pozostaję w gotowości do świadczenia pracy w miejscu zamieszkania j.w. pod numerem telefonu

.....

.....  
czytelny podpis pracownika