

.....
(Imię i nazwisko)

.....
adres zamieszkania

OŚWIADCZENIE
dotyczące
POWIĄZAŃ PERSONALNYCH

z pracownikami i członkami organów Powiatowego Banku Spółdzielczego
w Sokołowie Podlaskim

Niniejszym oświadczam, że:

- 1) posiadam/nie posiadam* wśród swoich współpracowników, członków organów władz Banku osoby bliskie – co oznacza:
- a) małżonka;
 - b) osobę pozostającą w faktycznym pożyciu;
 - c) rodziców, dziadków lub rodziców, dziadków osób wskazanych w lit. a lub lit. b;
 - d) zstępnych (dziecko, wnuka) lub przysposobionych albo zstępnych (dziecko, wnuka) albo przysposobionym osób wskazanych w lit. a lub lit. b;
 - e) rodzeństwo lub rodzeństwo osób wskazanych w lit. a lub lit. b;
 - f) synową, zięcia;
- zachodzi/nie zachodzi* pomiędzy nami bezpośrednia podległość służbowa;
 - mamy/nie mamy* wzajemny bezpośredni wpływ na zakres i realizację naszych obowiązków, tym w zakresie systemu kontroli wewnętrznej.

Jednocześnie zobowiązuję się powiadomić Pracodawcę o zaistnieniu zależności służbowej wobec osób, o których mowa powyżej, w trakcie trwania stosunku pracy.

.....
(data i podpis)

*niepotrzebne skreślić