*Додаток 2*

***Заява про згоду виконувати функції уповноваженого***

Директору Зразкової установи  
Костянтину ДОБРОДІЮ

заступника начальника відділу кадрів  
Галини Добренької

**ЗАЯВА**

Погоджуюся виконувати функції уповноваженої особи з питань призначення страхових виплат за соціальним страхуванням з 01 січня 2023 р.

*29.12.2022   Добренька*