

.....
(imię i nazwisko nauczyciela- emeryta)

.....
(miejsowość i data)

.....
(zajmowane stanowisko)

.....
.....
(adres)

Pani/Pan

.....

Dyrektor

.....
(nazwa szkoły)

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany(a) legitymujący(a) się dowodem osobistym seria nr, uprawniony(a) do korzystania ze świadczeń i usług Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych szkoły

.....
(nazwa i adres szkoły)

uprzedzony(a) o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za fałszywe zeznanie, oświadczam, iż w okresie osiągnąłem(am) przychód z tytułu pobranej emerytury/renty w wysokości ogółem brutto

.....
(podpis nauczyciela)

.....
(imię i nazwisko nauczyciela, pracownika)

.....
(miejsowość i data)

.....
(zajmowane stanowisko)

.....
.....
(adres)

Pani/Pan

.....

Dyrektor

.....
(nazwa szkoły)

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany(a) legitymujący(a) się dowodem osobistym
seria nr, uprawniony(a) do korzystania ze świadczeń i usług
Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych szkoły

.....
(nazwa i adres szkoły)

uprzedzony(a) o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za fałszywe zeznanie,
oświadczam, iż w okresie osiągnąłem(am) przychód z tytułu
pobranego wynagrodzenia w wysokości ogółem brutto

.....
(podpis nauczyciela, pracownika)