Data: …………………

Nazwisko emeryta/rencisty: ……………………

Imię emeryta/rencisty : …………………………

Adres : ………………………………………….

…………………………………………………..

Nr emerytury/renty\*\*…………………………...

**Oświadczenie**

Oświadczam, że będę korzystał (a) ze środków Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych

……………………………………………………………..…… w roku ……………………

 (nazwa zakładu pracy)

Jednocześnie oświadczam, że moim ostatnim miejscem pracy, z którego przeszedłem (przeszłam) na emeryturę/rentę była(o)…………………………………………………………………………\*

Jednocześnie oświadczam, że:

1. emerytura /renta\*\* jest mi wypłacana przez …………………...………………………….,

 (organ wypłacający świadczenie)

1. od czasu przejścia na emeryturę/ rentę\*\* **nie podjąłem/podjąłem\*\* zatrudnienia na podstawie stosunku pracy u innego pracodawcy,**
2. w przypadku podjęcia zatrudnienia u innego pracodawcy nie będę korzystał (a) ze środków Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych …………………………………. \*

Świadomy/a odpowiedzialności karnej przewidzianej przepisami prawa potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych w niniejszym oświadczeniu.

……………………………………………

**Podpis składającego oświadczenie**

\* wpisać w wykropkowane miejsce ostatnie miejsce pracy z którego przeszło się na emeryturę lub rentę.

\*\* niewłaściwe skreślić