

.....
(imię i nazwisko nauczyciela)
.....

.....
(miejsowość i data)

.....
(adres)

Dyrektor
Zespołu Szkolno-Przedszkolnego
w Radziłowie

Oświadczenie

Ja niżej podpisany(a) legitymujący(a) się dowodem osobistym seria.....nr....., uprawniony(a) do korzystania ze świadczeń zakładowego funduszu świadczeń socjalnych Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Radziłowie, ul. Sportowa 1, 19-213 Radziłów

oświadczam, iż w okresie r. osiągnąłem(am) przychód z tytułu pobranej emerytury/ renty /świadczenia kompensacyjnego w wysokości ogółem brutto

.....

.....
(podpis nauczyciela)

Pouczenie:

Świadomy/a odpowiedzialności cywilnej (art. 405-414 Kodeksu Cywilnego) potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych w niniejszym oświadczeniu. Podanie fałszywych danych w niniejszym oświadczeniu jest przestępstwem z art. 273 KK.

.....
data i podpis składającego oświadczenie