

.....
(imię i nazwisko pracownika)

.....
(miejsowość, data)

.....
(miejsce zatrudnienia)
.....

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany(a) oświadczam, że pobieram* - nie pobieram* renty,
emerytury z ZUS w

(nazwa i adres Oddziału ZUS)

praw do renty/emerytury nabyłem/am w dniu.....

nr świadczenia emerytalnego/rentowego.....

*niepotrzebne skreślić

.....
(podpis pracownika)