
Załącznik Nr 8
do Regulaminu ZFŚS
w CUS w Szydłowie

Jaraczewo, dnia r.

.....

OŚWIADCZENIE EMERYTA / RENCISTY

Oświadczam pod odpowiedzialnością karną, że (właściwe zakreślić):

- ☐ jestem osobą pobierającą emeryturę / rentę, a GOPS/CUS w Szydłowie był moim ostatnim miejscem zatrudnienia przed przejściem na wyżej wymienione rodzaje świadczeń.

Po rozwiązaniu stosunku pracy z GOPS/CUS w Szydłowie:

- ☐ nie podjąłem/ am zatrudnienia w ramach stosunku pracy u innego pracodawcy
- ☐ podjąłem / am zatrudnienie w ramach stosunku pracy u innego pracodawcy, ale obecnie już nie pracuję
- ☐ jestem zatrudniony/a w ramach stosunku pracy u innego pracodawcy, u którego nie funkcjonuje ZFŚS (wymagane zaświadczenie wydane przez tego pracodawcę)

Świadczenie proszę przekazać na rachunek bankowy:

[illegible]