

Szczecin, dn. ....

### OŚWIADCZENIE

.....  
(imię i nazwisko emeryta SP 37 Szczecin)

.....  
(adres)

.....  
(telefon)

Oświadczam do celów naliczenia odpisu na Zakładowy Fundusz Świadczeń Socjalnych dla nauczycieli emerytów i rencistów Szkoły Podstawowej Nr 37 w Szczecinie, że **moje świadczenie emerytalne brutto wynosi**: ..... zł.

.....  
(czytelny podpis składającego oświadczenie)

Szczecin, dn. ....

### OŚWIADCZENIE

.....  
(imię i nazwisko emeryta SP 37 Szczecin)

.....  
(adres)

.....  
(telefon)

Oświadczam do celów naliczenia odpisu na Zakładowy Fundusz Świadczeń Socjalnych dla nauczycieli emerytów i rencistów Szkoły Podstawowej Nr 37 w Szczecinie, że **moje świadczenie emerytalne brutto wynosi**: ..... zł.

.....  
(czytelny podpis składającego oświadczenie)

