

.....
(imię i nazwisko uprawnionego emeryta lub rencisty)

.....

.....

.....

(adres zamieszkania, telefon kontaktowy)

OŚWIADCZENIE EMERYTA / RENCISTY

Ja, niżej podpisana / podpisany* oświadczam, że po rozwiązaniu stosunku pracy
w
w związku z przejściem na emeryturę / rentę nie zawierałem umowy o pracę z innymi
podmiotami i nie pozostaję w stosunku pracy z innymi podmiotami.

.....

(miejscowość, data)

.....

(czytelny podpis)

* - niepotrzebne skreślić