

.....
(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 zawierałam / zawierałem umowy o pracę
z innymi podmiotami i nie pozostaję w stosunku pracy z innymi podmiotami.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis)

* - niepotrzebne skreślić