

załącznik nr 8 do Regulaminu Gospodarowania Środkami Zakładowego Funduszu
Świadczeń Socjalnych w PWSTE w Jarosławiu.

.....
/Imię i nazwisko osoby uprawnionej/

Jarosław.....

OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, że jestem emerytem/emerytką PWSTE w Jarosławiu i po
ustaniu stosunku pracy nie podjąłem /nie podjęłam żadnego zatrudnienia.

.....
Podpis