

.....
pieczęć pracodawcy

OŚWIADCZENIE O POBIERANIU RENTY LUB EMERYTURY

Oświadczam, że pobieram/ nie pobieram rentę inwalidzką, emeryturę, rentę rodzinną, świadczenie przedemerytalne, zasiłek przedemerytalny przyznaną przez.....

od dnia

nr renty, emerytury

wysokość w zł.

.....
Podpis pracownika