

.....
nazwisko i imię

.....
adres

.....
nr telefonu

.....
symbol i nr emerytury

.....
pesel

.....
miejscowość i nazwa placówki,
z której przeszedł/przeszła
Pan/Pani na emeryturę

**DYREKTOR
MIEJSKIEGO ZARZĄDU OŚWIATY**

**SEKCJA DS.
EMERYTÓW I RENCISTÓW**

Proszę o dofinansowanie wycieczki zorganizowanej w własnym zakresie.

Oświadczam, że wysokość mojej emerytury wynosi:

- **brutto** /wg.decyzji ZUS bez dodatków/.....

- **netto /z dodatkami/**.....

Moje dodatkowe dochody wynoszą.....**netto**

Dochody osób prowadzących ze mną wspólne gospodarstwo domowe:

- małżonek.....**netto**

- pozostałe osoby.....**netto**

- osoby bez dochodów.....

Dochód netto razem wynosi.....

Dochód **netto** na 1 osobę wynosi.....

Oświadczam, że **nie posiadam/posiadam**• zajęcia komornicze lub sądowe.

- niepotrzebne skreślić

Oświadczam, że **nie jestem/jestem**• zatrudniony w placówce oświatowej obsługiwanej przez Miejski Zarząd Oświaty.

- niepotrzebne skreślić

Niniejsze oświadczenie składam będąc uprzedzony, że za składanie fałszywych zeznań grozi kara pozbawienia wolności do lat 3 /art.233 & 1 KK/.

.....
/podpis/

Proszę o wypłatę :

- do kasy**
- na konto**