

Bielsko-Biała, dn.....

.....
Nazwisko i imię

.....
Adres

.....
nr telefonu

.....
symbol i nr emerytury

.....
PESEL

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

**DYREKTOR
MIEJSKIEGO ZARZĄDU OŚWIATY**

**SEKCJA DS.
EMERYTÓW I RENCISTÓW**

PODANIE O ZAPOMOGE

.....
.....
.....
.....
.....

O Ś W I A D C Z E N I E

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

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