

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 zapomogę losową w związku z długotrwałą i przewlekłą chorobą**

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

**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** zajęć komorniczych lub sądowych•

•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** .....

**Kasa czynna pon.-pt. w godz. od 11<sup>00</sup> do 14<sup>00</sup>**