**Załącznik nr 4A**

 **do Regulaminu ZFŚS**

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

 (miejscowość, data)

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

(imię i nazwisko emeryta/rencisty ZSChiPS)

……………………………………....................

 (nr telefonu )

PESEL……………………………………

**Oświadczenie o wysokości pobieranej emerytury -renty**

 Niniejszym oświadczam, że pobieram emeryturę/ rentę w wysokości:

 **Za rok……………;**

 **Brutto………………….(PIT 40A/11A, poz. 36)**

 ……..………………….……………

 (czytelny podpis emeryta/rencisty)

|  |
| --- |
| Art. 53 ust.2 ustawy z 26 stycznia 1982 r.-Karta Nauczyciela |
|  |  …………………………………….. Osoba przyjmująca oświadczenie |