**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 |