Załącznik nr 4A

do Regulaminu ZFŚS

 ……...………………………………….. ……………………………………………………………………..

 (imię i nazwisko emeryta-nauczyciela ZSChiPS) (miejscowość, data)

………………………………………………………………

 (nr telefonu )

PESEL……………………………………………………

**Oświadczenie o wysokości pobieranej emerytury -renty**

Niniejszym oświadczam, że pobieram emeryturę/ rentę w wysokości:

 **Za rok**……………;

 **Brutto**………………….**(PIT 40A, poz. 38)**

 ……..………………….…………………

 (czytelny podpis emeryta/rencisty)

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