

.....
imię i nazwisko pracownika

**OŚWIADCZENIE
w sprawie pobierania renty/emerytury**

Ja niżej podpisany(a) ur.

zatrudniony(a) w

zamieszkały(a)

świadom odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania wynikające z art. 247 Kodeksu

Karnego, oświadczam co następuje:

Pobieram rentę / emeryturę przyznaną przez

..... nr

Renty / emerytury nie pobieram.

.....
data i podpis pracownika