

.....
(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)