………………………………………….. …….………………………………

imię i nazwisko data

OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, że :

1. Pobieram rentę/ emeryturę \*

Nr świadczenia…………………………………………………………………….. wypłacaną przez ZUS …………..
od dnia ………………………………………

1. Zawiesiłam/em pobieranie renty/emerytury\*

Nr świadczenia…………………………………………………………………….. przyznaną przez ZUS.

1. Nie pobieram renty/emerytury\*

Jednocześnie oświadczam, że poinformuję niezwłocznie Dział Spraw Personalnych o pobieraniu świadczenia z ZUS

…………..……………………

\*Niepotrzebne skreślić podpis



………………………………………….. …….………………………………

imię i nazwisko data

OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, że :

1. Pobieram rentę/ emeryturę \*

Nr świadczenia…………………………………………………………………….. wypłacaną przez ZUS …………
od dnia ………………………………………

1. Zawiesiłam/em pobieranie renty/emerytury\*

Nr świadczenia…………………………………………………………………….. przyznaną przez ZUS.

1. Nie pobieram renty/emerytury\*

Jednocześnie oświadczam, że poinformuję niezwłocznie Dział Spraw Personalnych o pobieraniu świadczenia z ZUS

…………..……………………

\*Niepotrzebne skreślić podpis