**Załącznik Nr 5**

**do Regulaminu ZFŚS**

Skierniewice, ............................................

**OŚWIADCZENIE**

**o wysokości emerytury lub renty**

Imię i nazwisko …………………………………………………………………………………………………….

Adres zamieszkania………………………………………………………………………………………………………………

Nr telefonu……………………….…………..

Ostatnie miejsce zatrudnienia………………………………………………………………………………………………

Nr decyzji ZUS …………………………………………………………

Miesięczna wysokość emerytury / renty brutto ………………………………………..

 netto …………………………………………

· *Wpisać z odcinka emerytury / renty lub decyzji ZUS kwotę dochodu.*

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb socjalnych (ustawa z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r.Nr 101, poz. 926 z poźn. zmianami).

............................................

(Podpis emeryta / rencisty)

**Załącznik Nr 5**

**do Regulaminu ZFŚS**

Skierniewice, ............................................

**OŚWIADCZENIE**

**o wysokości emerytury lub renty**

Imię i nazwisko …………………………………………………………………………………………………….

Adres zamieszkania………………………………………………………………………………………………………………

Nr telefonu……………………….…………..

Ostatnie miejsce zatrudnienia………………………………………………………………………………………………

Nr decyzji ZUS …………………………………………………………

Miesięczna wysokość emerytury / renty brutto ………………………………………..

 netto …………………………………………

· *Wpisać z odcinka emerytury / renty lub decyzji ZUS kwotę dochodu.*

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb socjalnych (ustawa z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r.Nr 101, poz. 926 z poźn. zmianami).

............................................

(Podpis emeryta / rencisty)