**Oświadczenie o wysokości emerytury/renty/nauczycielskiego świadczenia kompensacyjnego**

Ja niżej podpisany/a:

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

(imię i nazwisko)

zamieszkały/a:

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

(adres)

niniejszym oświadczam, że:

Na podstawie decyzji ZUS z dnia.......................... nr.......................................moja miesięczna emerytura/renta/nauczycielskie świadczenie kompensacyjne\* wynosi netto:.................................................................................................................

 (wpisać kwotę)

Informuję, że na emeryturę/rentę/ nauczycielskie świadczenie kompensacyjne\* przechodziłem/-łam ze stanowiska:

nauczyciela/pracownika administracji/ pracownika obsługi\*

Informuję, że posiadam/nie posiadam uprawnienia do opieki socjalnej\*

**\*skreślić niewłaściwej**

Ja niżej podpisany/a, świadomy odpowiedzialności cywilnej i karnej oświadczam, że własnoręcznym podpisem potwierdzam prawdziwość danych zamieszczonych w złożonym oświadczeniu.

Gdynia, dnia.......................... ……………………………………..

 podpis składającego oświadczenie