………………………………… ………………………………

 ………………………………... (miejscowość, data)

………………………………....

(imię i nazwisko, adres)

# **OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisany/a legitymujący się dowodem osobistym nr

……………………………………………………………………………………...

uprawniony/a do korzystania ze świadczeń i usług Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Szkoły Podstawowej im. H. Sienkiewicza w Strzelcach uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za fałszywe zeznanie oświadczam, że w okresie **od 01 stycznia 2022r. do 31 grudnia 2022r**. osiągnąłem/am przychód z tytułu pobranej emerytury/renty w wysokości brutto

……………………………………………………………………………………..