

.....
IMIĘ I NAZWISKO EMERYTA, RENCISTY

.....
PESEL

.....
NR EMERYTURY, RENTY (ŚWIADCZENIA)

.....
DOKŁADNY ADRES ZAMIESZKANIA

.....
NUMER TELEFONU

E-MAIL.....

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NUMER RACHUNKU BANKOWEGO *(nr 26-cio znakowy)*

NIE MAM KONTA W BANKU- proszę o przekaz pieniężny wysłany za pośrednictwem POCZTY POLSKIEJ

Oświadczam, że będę przebywał/a* w **miejsowości**

w terminie: (14 kolejnych dni kalendarzowych).

Powyższe oświadczenie należy złożyć w SEKCJI SOCJALNEJ (BUDYNEK GŁÓWNY, III piętro, pok. 301 – bezpośrednio przy windzie) w terminie od dnia 1 czerwca do 30 września 2024r.

Razem ze mną przebywać będą moje dzieci (imię i nazwisko, data urodzenia oraz w przypadku dzieci 18-25 lat- dokument poświadczający kontynuację nauki).

.....
.....

O Ś W I A D C Z E N I E

o przychodach w rodzinie za rok 2023 (wg PIT- u)

osiąganych z tytułu pobierania: renty, emerytury, stosunku pracy, umów cywilno-prawnych, pozarolniczej działalności gospodarczej itp.

.....
(imię i nazwisko emeryta, rencisty)

.....
(przychód miesięczny)

.....
(imię i nazwisko współmałżonka)

.....
(przychód miesięczny)

.....
Liczba osób w rodzinie

.....
(średnia miesięczna na osobę w rodzinie)

Wniosuję o pomoc świąteczną przyznawaną w okresie Świąt Bożego Narodzenia (jeśli tak, proszę zaznaczyć w okienku krzyżyk)

.....
(data i podpis emeryta, rencisty)

**niepotrzebne skreślić*