

**załącznik nr 8** do Regulaminu Gospodarowania Środkami Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w PWSTE w Jarosławiu.

.....  
/Imię i nazwisko osoby uprawnionej/

Jarosław.....

### **OŚWIADCZENIE**

Niniejszym oświadczam, że jestem emerytem/emerytką PWSTE w Jarosławiu i po ustaniu stosunku pracy nie podjąłem /nie podjęłam żadnego zatrudnienia.

.....

Podpis