

Bydgoszcz, dnia

.....
Imię i nazwisko emeryta/rencisty PBS

.....
Adres

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że:

- 1) moim ostatnim miejscem pracy z którego przeszedłem/przeszłam na emeryturę/rentę jest Politechnika Bydgoska im. Jana i Jędrzeja Śniadeckich;
- 2) nie jestem zatrudniony/a oraz nie jestem uprawniony/a do korzystania z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w związku z zatrudnieniem u innego pracodawcy po przejściu na emeryturę/rentę.

Oświadczam, że wyżej podane informacje są prawdziwe i jest mi znana odpowiedzialność prawna za wpisanie danych niezgodnie z prawdą.

Bydgoszcz, dnia

.....
podpis

Informacja:

W przypadku zatrudnienia u pracodawcy wypłacającego świadczenie z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych emeryt/rencista traci prawo do korzystania z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych na Politechnice Bydgoskiej im. Jana i Jędrzeja Śniadeckich.

O wyżej wymienionym fakcie należy poinformować Dział Spraw Pracowniczych – Stanowisko Socjalne w formie pisemnego oświadczenia.