Załącznik Nr 5
do Regulaminu ZFŚS
CKZiU w Gubinie

Oświadczenie dla rencisty, osoby na świadczeniu kompensacyjnym/przedemerytalnym

Oświadczam, że po rozwiązaniu stosunku pracy z Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Gubinie i przejściu na: rentę lub świadczenie kompensacyjne/przedemerytalne*

- nie podjęłam(em) zatrudnienia u innego pracodawcy*
- podjęłam(em) w dniu …….. zatrudnienie u innego pracodawcy*, jednocześnie zawieszając/nie zawieszając* wypłatę świadczenia.

a Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Gubinie jest /nie jest* moim ostatnim Pracodawcą przed uzyskaniem prawa do pobieranego obecnie świadczenia.

……..
(data i podpis wnioskodawcy)

Objaśnienia do wniosku:

* niepotrzebne skreślić