

Koszalin, dnia

.....

(Imię i nazwisko)

.....

.....

(adres zamieszkania)

.....

(PESEL)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że ostatnim pracodawcą przed przejściem na emeryturę/rentę była Politechnika Koszalińska.

Informuję, że po rozwiązaniu stosunku pracy nie podjąłem/am zatrudnienia na rzecz innego pracodawcy oraz nie korzystałem/am ze świadczeń funduszu socjalnego w innym zakładzie pracy.

O podjęciu nowego zatrudnienia, co wiąże się z utratą prawa do korzystania ze świadczeń funduszu socjalnego w Politechnice Koszalińskiej, zobowiązuję się poinformować niezwłocznie uczelnię.

.....

(podpis)