Załącznik Nr 11 do Regulaminu
Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych
w I Liceum Ogólnokształcącym im. Tadeusza Kościuszki w Dąbrowie Tarnowskiej

....
Imię i nazwisko miejscowość data

.....
adres zamieszkania

.....
nr emerytury/renty/świadczenia kompensacyjnego

Oświadczenie

emeryta/rencisty/nauczyciela pobierającego nauczycielskie świadczenie kompensacyjne

Oświadczam, że po rozwiązaniu stosunku pracy z I Liceum Ogólnokształcącym im Tadeusza Kościuszki w Dąbrowie Tarnowskiej w związku z przejściem na rentę/emeryturę/nauczycielskie świadczenie kompensacyjne* pracowałem(am)* /nie pracowałem(am)*, pracuję w ..... (nazwa zakładu pracy)* , prowadzę/nie prowadzę* własną działalność gospodarczą.

Oświadczam, że pobieram emeryturę / rentę / nauczycielskie świadczenie kompensacyjne* w wysokości:

brutto rocznie …… zł

Art. 53 ust. 2 ustawy Karta nauczyciela dla nauczycielami będącymi emerytami i rencistami dokonuje się odpisu na zakładowy fundusz świadczeń socjalnych w wysokości 5% pobieranej przez nich emerytury i renty. Dla prawidłowej realizacji tej zasady oraz poprawnego określenia ogólnej puli środków na ten cel w budżecie jednostki samorządu terytorialnego, informacje służą skalkulowaniu wysokości emerytur i rent nauczycielskich powinny opierać się na faktycznych danych.

*niewłaściwe skreślić ----------
(podpis)