…………………………………………………………….. Jarosław……………………………

 /Imię i nazwisko osoby uprawnionej/

……………………………………………………………..

**OŚWIADCZENIE**

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

 ……………………………………………………….

 Podpis