………………… Jarosław………………

 /Imię i nazwisko osoby uprawnionej/

**OŚWIADCZENIE**

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

 ……………………

 Podpis