**Załącznik nr 3 do Regulaminu ZFŚS**

…………………………………. …………………………………..

nazwisko i imię miejscowość, data

………………………………….

adres

………………………………….

telefon kontaktowy

………………………………….

pesel

………………………………….

nr konta bankowego

**O Ś W I A D C Z E N I E**

 Niniejszym oświadczam, że jestem emerytem/rencistą\*, którego ostatnim miejscem zatrudnienia przed przejściem na w/w świadczenie była Komenda Miejska Policji w Krakowie.

Oświadczam również, że po rozwiązaniu stosunku pracy w Komendzie Miejskiej Policji w Krakowie nie podjąłem/am zatrudnienia u innego pracodawcy, u którego funkcjonował Zakładowy Fundusz Świadczeń Socjalnych.

 ……………………………

 (czytelny podpis)

\*Niepotrzebne skreślić