

Wręczyca Wielka, dnia

.....
(imię i nazwisko)

.....
.....
(adres)

O Ś W I A D C Z E N I E

Ja niżej podpisana/y, oświadczam, że: posiadam / nie posiadam*) ustalonego prawa do : emerytury, renty, renty rodzinnej z tytułu śmierci małżonka przyznanej w przypadku zbiegu prawa do renty rodzinnej i innego świadczenia emerytalno-rentowego, renty socjalnej, zasiłku stałego, nauczycielskiego świadczenia kompensacyjnego, zasiłku przedemerytalnego, świadczenia przedemerytalnego lub rodzicielskiego świadczenia uzupełniającego, o którym mowa w ustawie z dnia 31 stycznia 2019 r. o rodzicielskim świadczeniu uzupełniającym

.....
podpis osoby ubiegającej się

*) niepotrzebne skreślić
