



.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

.....
(numer telefonu/adres email)

Decyzja o ustaleniu prawa do: emerytury/renty*

Nr decyzji:.....z dnia

Oświadczenie emeryta/rencisty

Oświadczam, iż:

- 1) jestem byłym pracownikiem AŁ posiadającym aktualny status emeryta lub rencisty
- 2) przed uzyskaniem świadczenia rehabilitacyjnego /rentowego/ emerytalnego rozwiązałam/em stosunek pracy z AŁ, w związku z przejściem na emeryturę lub rentę i od tamtego czasu **nie** zawarłam/em stosunku pracy z innym pracodawcą.
- 3) zobowiązuję się do powiadomienia pracodawcy w przypadku wystąpienia przesłanek, które powodują nieważność niniejszego oświadczenia.

Oświadczenie jest dokumentem w rozumieniu art. 245 Kodeksu postępowania cywilnego. Powyższe oświadczenie składam świadomy(a)skutków karno-prawnych za podanie nieprawdy lub zatajenie prawdy (art. 233 i art. 271 § 1 i 3 Kodeksu karnego)

Ja niżej podpisany zobowiązuję się na wezwanie Pracodawcy do dostarczenia dokumentów wymienionych przez Pracodawcę w wezwaniu w celu potwierdzenia mojej sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej.

Zgoda emeryta/rencisty na kontakt

Zgodnie z art. 398 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 12 lipca 2024 r. Prawo komunikacji elektronicznej (Dz.U. z 2024 r., poz.1221), wyrażam zgodę na otrzymywanie za pomocą środków komunikacji elektronicznej, w tym poczty elektronicznej oraz w formie kontaktu telefonicznego, informacji z Akademii Łomżyńskiej, związanych z działalnością Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych, na podany adres poczty elektronicznej lub numer telefonu.

.....
miejsowość, data

.....
podpis osoby składającej oświadczenie