.....
(imię i nazwisko pracownika)

.....
(adres)

.....

.....

Warszawa, dn.
(miejscowość i data)

Zespół Szkół Specjalnych nr 38
(nazwa pracodawcy)
Namysłowska 10,
03-455 Warszawa
(adres pracodawcy)

Oświadczenie emeryta

Proszę o wypłatę świadczenia/zapomogi w drodze przelewu na rachunek bankowy

Nr _

.....
Podpis składającego oświadczenie

Potwierdzam zgodność podpisu

.....
Podpis i pieczęć osoby upoważnionej