Załącznik nr 8

do Regulaminu ZFŚS

Wietrzychowice, dnia ………………….

.................................................................

nazwisko i imię

.................................................................

adres

.................................................................

.................................................................

nr emerytury/renty/świadczenia kompensacyjnego

OŚWIADCZENIE O WYSOKOŚCI

EMERYTURY, RENTY LUB ŚWIADCZENIA KOMPENSACYJNEGO

Niniejszym oświadczam, że pobieram emeryturę/rentę/świadczenie kompensacyjne\*   
w wysokości:

brutto rocznie …………………… zł

netto rocznie …………………… zł

…………………………………..

*(podpis składającego oświadczenia)*

\* niepotrzebne skreślić

Art. 53 ust. 2 ustawy – Karta nauczyciela dla nauczycielami będącymi emerytami i rencistami dokonuje się odpisu na zakładowy fundusz świadczeń socjalnych w wysokości 5% pobieranej przez nich emerytury i renty. Dla prawidłowej realizacji tej zasady oraz poprawnego określenia ogólnej puli środków na ten cel w budżecie jednostki samorządu terytorialnego, informacje służą skalkulowaniu wysokości emerytur i rent nauczycielskich powinny opierać się na faktycznych danych.