

Szczecin, dnia.....

Oświadczenie o dochodach dla emeryta ZSCKR w Szczecinie

Imię i nazwisko.....

PESEL.....

Adres.....

.....

Dochód roczny brutto **netto**.....

Dochód miesięczny brutto....., ... **netto**.....

Nr konta.....

Oświadczam, że powyższe informacje są danymi za rok **2024** oraz zgodne ze stanem faktycznym.

.....
(podpis)