………………………………………. Łódź, dn. ………………….

Imię i nazwisko

Emeryt nauczyciel/nie nauczyciel1

 ZSBT w Łodzi

**Oświadczenie emeryta ZSBT w Łodzi w celu naliczenia rocznego odpisu na ZFŚS2**

Oświadczam, że mój roczny dochód z emerytury/renty w roku ………………………….. wynosił ………………………… zł ( słownie ………………… …………………………… ……………………………… ……………… ………………………………………………………………………………………………………………………………) co potwierdza wartość z części D pozycja 38 w PIT 11A.

Prawdziwość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadomy/a odpowiedzialności regulaminowej i karnej (art. 233 § 1 KK).

## Jestem świadomy przetwarzania moich danych osobowych zgodnie z Ustawa z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t. j. Dz. U. z 2018 nr poz. 1000 ) wyłącznie w celu i w zakresie niezbędnym do naliczenia odpisu na Zakładowy Fundusz Świadczeń Socjalnych w ZSBT w Łodzi

 ………………………………………………..

 Podpis

1 – niepotrzebne skreślić

2 – odpisu dokonuje się na podstawie art. 53 ust. 2 Karty Nauczyciela