

.....	
Imię i nazwisko	
.....	
.....	
Adres zamieszkania	

Oświadczenie emeryta / rencisty

Wnoszę o wypłatę świadczeń socjalnych przyznanych w 20.....r.

- [illegible]

- 20..... r.
(data)

.....
(podpis wnioskodawcy)

* niepotrzebne skreślić