*Załącznik nr 7 do Regulaminu ZFŚS*

*………………………………………………..*

 (imię i nazwisko wnioskującego)

 **Komisja Socjalna**

 **Kuratorium Oświaty w Szczecinie**

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że Kuratorium Oświaty w Szczecinie było ostatnim miejscem pracy w chwili przejścia na emeryturę/rentę.

 …………………………………………………..

 (data i czytelny podpis)