

Szczecin, dn. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*Nazwisko i imię*

\_\_\_\_\_  
*Adres zamieszkania*

### **OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że posiadam / nie posiadam przyznanych świadczeń rentowych / emerytalnych.

NR RENTY / EMERYTURY: .....

\_\_\_\_\_  
*Podpis składającego oświadczenie*

SP WSZ w Szczecinie

Szczecin, dn. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*Nazwisko i imię*

### **OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisany (a) oświadczam, że:

- a) będę korzystała z uprawnień zgodnie z art. 188 Kodeksu Pracy \*
- b) nie będę korzystała z uprawnień zgodnie z art. 188 Kodeksu Pracy \*

\*niepotrzebne skreślić

\_\_\_\_\_  
*Imię, nazwisko i data urodzenia dziecka*

\_\_\_\_\_  
*Podpis składającego oświadczenie*

Szczecin, dn. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*Nazwisko i imię*

\_\_\_\_\_  
*Adres zamieszkania*

## **OŚWIADCZENIE**

Wyrażam zgodę na pracę w równoważnym systemie czasu pracy i pełnienie dyżurów nocnych.

\_\_\_\_\_  
*Podpis składającego oświadczenie*

Szczecin, dn. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*Nazwisko i imię*

## **OŚWIADCZENIE**

Niniejszym oświadczam, że zostałem(am) zapoznany(a) z Regulaminem Pracy i Regulaminem Wynagradzania SP WSZ.

\_\_\_\_\_  
*Podpis składającego oświadczenie*

Szczecin, dn. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*Nazwisko i imię*

\_\_\_\_\_  
*Adres zamieszkania*

## OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że jestem zarejestrowany \*/ nie zarejestrowany\* w Urzędzie Pracy

\_\_\_\_\_  
*(wpisać urząd pracy)*

\* *niewłaściwe przekreślić*