



.....
 (imię i nazwisko)

.....
 (stanowisko)

.....
 (jednostka organizacyjna / komórka)

**Dział Wynagrodzeń
 Politechniki Śląskiej
 w Gliwicach**

OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, że moje przychody podlegające potrąceniom z tytułu składek na ubezpieczenia społeczne, osiągnięte w okresie od 1 stycznia do 20..... r. wyniosły łącznie zł.

W związku z tym uprzejmie proszę o nie potrącanie składek na ubezpieczenia: emerytalne i rentowe od dnia do końca 20 roku.

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym i jestem świadomy odpowiedzialności z tytułu podania nieprawdziwych danych.

Gliwice, dnia 20 r.

.....
 (podpis pracownika)

.....
 (imię i nazwisko)

.....
 (stanowisko)

.....
 (jednostka organizacyjna / komórka)

**Dział Wynagrodzeń
 Politechniki Śląskiej
 w Gliwicach**

OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, że moje przychody podlegające potrąceniom z tytułu składek na ubezpieczenia społeczne, osiągnięte w okresie od 1 stycznia do 20..... r. wyniosły łącznie zł.

W związku z tym uprzejmie proszę o nie potrącanie składek na ubezpieczenia: emerytalne i rentowe od dnia do końca 20 roku.

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym i jestem świadomy odpowiedzialności z tytułu podania nieprawdziwych danych.

Gliwice, dnia 20 r.

.....
 (podpis pracownika)