

.....
(nazwisko i imię wnioskodawcy)

.....
(miejsowość, data)

W N I O S E K
o objęcie opieką ZFŚS byłych pracowników UJK i ich rodzin

1. Nazwisko i imię

2. PESEL

3. Seria i numer dowodu osobistego

4. Adres zamieszkania kod:..... poczta

ulica.....

miejsowość

telefon.....

5. Numer świadczenia

(emerytury/ renty/ świadczenia przedemerytalnego).

6. Konto bankowe

Ja, niej podpisana/y

w związku z przejściem na emeryturę / rentę od dnia.....

w związku z uzyskaniem świadczenia przedemerytalnego od dnia

wnioskuję o objęcie mnie świadczeniami socjalnymi ZFŚS UJK w Kielcach.

Oświadczam, że Uniwersytet Jana Kochanowskiego w Kielcach był moim ostatnim

miejscem pracy, gdzie zatrudniona/y byłam/em na stanowisku

.....
(miejsowość, data)

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Informacja Działu Kadr :

Zaświadcza się, że Pani / Pan

.....

była/był pracownikiem Uniwersytetu Jana Kochanowskiego w Kielcach

do dnia na stanowisku

Od dnia..... w/w przysługuje świadczenie emerytalne/rentowe / lub
świadczenie przedemerytalne.

.....

(data i podpis pracownika Działu Kadr)