

.....
(nazwisko i imię wnioskodawcy)

.....
(miejscowość, data)

WNIOSEK
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.....
- miejscowość
- 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

.....
(miejscowość, 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)