……..

……..

66 – 300 Międzyrzecz

Ośrodek Pomocy Społecznej

ul. Wojska Polskiego 13 B

66 – 300 Międzyrzecz

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że nie pobieram żadnych świadczeń z ZUS (Zakładu Ubezpieczeń Społecznych), KRUS (Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego), Wojskowego Biura Emerytalnego, Zakładu Emerytalno-Rentowego Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji, oraz z innych zakładów emerytalno- rentowych.