

.....
/pieczętka zakładu pracy/

.....
/miejsowość, data/

OŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU

Niniejszym oświadczam, że Pan/-i

/imię, nazwisko/

jest/był zatrudniony/-a w

/nazwa firmy/

na czas określony od dnia do dnia lub na czas

nieokreślony i na dzień zgonu

/imię i nazwisko osoby zmarłej/

tj. podlegał/-a ubezpieczeniu emerytalno-rentowemu z

/data zgonu/

tytułu zatrudnienia w wyżej wymienionej firmie.

.....
/pieczętka i podpis/