



MYERSON

**ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ**  
o výši starobního/invalidního důchodu

Příjmení \_\_\_\_\_ Jméno \_\_\_\_\_ Titul \_\_\_\_\_

Ulice \_\_\_\_\_ č.p. \_\_\_\_\_

Obec \_\_\_\_\_ PSČ \_\_\_\_\_

Rodné číslo \_\_\_\_\_ Rodinný stav \_\_\_\_\_

čestně prohlašuji že:

můj měsíční příjem ze starobního/invalidního důchodu činní \_\_\_\_\_ Kč,

a je vyplácen od roku \_\_\_\_\_

---

Prohlašuji, že uvedené údaje jsou pravdivé a úplné.

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

---

vlastnoruční podpis