DANE ZAWARTE W NINIEJSZYM ZAŚWIADCZENIU PODLEGAJĄ OCHRONIE ZGODNIE Z USTAWĄ Z DNIA 29.08.1997 R. O OCHRONIE DANYCH OSOBOWYCH (DZ. U. Z 2002 R. NR 101, POZ. 926 Z PÓŹN. ZM.)

_____, dnia _____

_____
(pieczątka nagłówkowa organu)

Zaświadczenie o uposażeniu i nagrodzie rocznej dla celów emerytalnych

PSP

A.	**DOTYCZY FUNKCJONARIUSZA ZWOLNIONEGO (SKREŚLONEGO Z EWIDENCJI)*)**	
	Nazwisko	Imię
	Imię ojca	Numer Identyfikacji Podatkowej (NIP) funkcjonariusza |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
	Ostatnio zajmowane stanowisko służbowe	Nazwa jednostki
	Wysługa dla celów uposażeniowych na dzień zwolnienia ze służby _____ (lat) _____ (miesięcy) _____ (dni)	

B. **Należne uposażenie wyżej wymienionego na ostatnio zajmowanym stanowisku**
w _____ (miesiąc) _____ (rok) wynosiło:

Lp.	Nazwa składnika	Stawka miesięczna
1.	uposażenie zasadnicze wg _____ grupy zaszeregowania i mnożnika _____	_____ zł.
2.	wzrost uposażenia / dodatek* z tytułu wysługi lat	_____ zł.
3.	dodatek za stopień _____ (nazwa)	_____ zł.
4.	inne dodatki o charakterze stałym (nazwa)	
	a) _____	_____ zł.
	b) _____	_____ zł.
	c) _____	_____ zł.
	d) _____	_____ zł.
	e) _____	_____ zł.
	RAZEM	_____ zł.

słownie zł.: _____
_____

C.	**Należna nagroda roczna za _____ miesięcy wynosi _____ zł.*)**
D.	**Ostatniej wypłaty uposażenia dokonano za miesiąc _____ - _____ r. w wysokości _____ zł.**
E.	**Uposażenie obciążone jest zajęciami z tytułu*)** _____ _____ _____ _____
	Ostatniego potrącenia w kwocie _____ zł dokonano za _____ (miesiąc rok) *)

Załączniki*)

1. tytuł wykonawczy
2. rozliczenie potrąceń

_____
(pieczątka służbowa i podpis organu
lub osoby działającej w jego imieniu)

*) niepotrzebne skreślić