**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 przebiegu służby w WOP / Straży Granicznej zaliczanej do wysługi emerytalnej w wymiarze za jeden rok służby półtora roku służby zgodnie z art. 74 ust. 2 ustawy z dnia 12.10.1990 r. o Straży Granicznej (Dz. U. z 2005 r. Nr 234, poz. 1997 z późn. zm.)

**SG**

| | |
|---|---|
| Stopień | Nazwisko |
| Pierwsze imię | Drugie imię |
| Imię ojca | Imię matki |
| Data urodzenia (dzień, miesiąc, rok) \|__\|__\| - \|__\|__\| - \|__\|__\|__\|__\| | Miejsce urodzenia (miejscowość) |
| Nazwisko rodowe (wg aktu urodzenia) | Numer ewidencyjny PESEL \|__\|__\|__\|__\|__\|__\|__\|__\|__\|__\|__\| |

**PEŁNIŁ(A) SŁUŻBĘ:**

| L. p | Data początku służby | | | Data końca służby | | | Stanowisko służbowe, rodzaj służby | Jednostka w której pełniona była służba |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | dzień | mies. | rok | dzień | mies. | rok | | |
| 1. | | | | | | | | |
| 2. | | | | | | | | |
| 3. | | | | | | | | |
| 4. | | | | | | | | |
| 5. | | | | | | | | |
| 6. | | | | | | | | |
| 7. | | | | | | | | |
| 8. | | | | | | | | |
| 9. | | | | | | | | |
| 10. | | | | | | | | |
| 11. | | | | | | | | |
| 12. | | | | | | | | |

**ŁĄCZNIE :**

**Na dzień zwolnienia za służby w Straży Granicznej: _____ wysługa wynosi:**

data zwolnienia

**_____ lat(a), _____ miesięcy, _____dni, którą zalicza się w wymiarze za jeden rok służby półtora roku służby.**

_____

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