

_____, dnia _____
(pieczęć nagłówkowa organu)

Zaświadczenie o przebiegu służby dla celów emerytalnych

ABW, AW

| | |
|---|---------------------------------|
| 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 |

I. PEŁNIŁ(A) SŁUŻBĘ:

1) w charakterze funkcjonariusza Policji, UOP, ABW, AW, CBA, PSP, SG³⁾

| | Okres służby | | | Rozkaz (decyzja) | | | | |
|----|--------------|---------|-----|------------------|-------------------|-------|---------|-----|
| | Data | | | Numer | Organ wydający | Data | | |
| | dzień | miesiąc | rok | | | dzień | miesiąc | rok |
| od | | | | | | | | |
| do | | | | | | | | |
| od | | | | | | | | |
| do | | | | | | | | |
| od | | | | | | | | |
| do | | | | | | | | |
| od | | | | | | | | |
| do | | | | | | | | |

2) w charakterze żołnierza zawodowej służby wojskowej MSWiA lub w jednostkach ochrony przeciwpożarowej do dnia 31.01.1992 r.

| | Okres służby | | | Rozkaz (decyzja) | | | | |
|----|--------------|---------|-----|------------------|-------------------|-------|---------|-----|
| | Data | | | Numer | Organ wydający | Data | | |
| | dzień | miesiąc | rok | | | dzień | miesiąc | rok |
| od | | | | | | | | |
| do | | | | | | | | |
| od | | | | | | | | |
| do | | | | | | | | |
| od | | | | | | | | |
| do | | | | | | | | |
| od | | | | | | | | |
| do | | | | | | | | |

II. W WYŻEJ WYMIENIONYCH OKRESACH:

1) udzielono urlopu wychowawczego (bezpłatnego na wychowywanie dzieci) lub innego urlopu bezpłatnego

| Okres urlopu | | | | Rozkaz personalny lub inna podstawa | | | | |
|--------------|---------|-----|-------|-------------------------------------|-------|---------|-----|--|
| Data | | | Numer | Organ wydający | Data | | | |
| dzień | miesiąc | rok | | | dzień | miesiąc | rok | |
| od | | | | | | | | |
| do | | | | | | | | |
| od | | | | | | | | |
| do | | | | | | | | |
| od | | | | | | | | |
| do | | | | | | | | |

2) zawieszono funkcjonariusza w czynnościach służbowych

| Okres zawieszenia | | | | Rozkaz personalny lub inna podstawa | | | | |
|-------------------|---------|-----|----------------------------|-------------------------------------|-------|---------|-----|--|
| Data | | | Numer i podstawa prawna | Organ wydający | Data | | | |
| dzień | miesiąc | rok | | | dzień | miesiąc | rok | |
| od | | | | | | | | |
| do | | | | | | | | |
| od | | | | | | | | |
| do | | | | | | | | |
| od | | | | | | | | |
| do | | | | | | | | |

III. Czy funkcjonariusz został skazany prawomocnym wyrokiem sądu za przestępstwo określone w art. 10 ust. 1 ustawy z dnia 18 lutego 1994 r. o zaopatrzeniu emerytalnym funkcjonariuszy Policji, Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego, Agencji Wywiadu, Służby Kontrwywiadu Wojskowego, Służby Wywiadu Wojskowego, Centralnego Biura Antykorupcyjnego, Straży Granicznej, Biura Ochrony Rządu, Państwowej Straży Pożarnej i Służby Więziennej oraz ich rodzin (Dz. U. z 2004 r. Nr 8, poz. 67 z późn. zm.)?

TAK^{*)}NIE^{*)}**Jeżeli TAK, należy dołączyć poświadczoną za zgodność z oryginałem kserokopię wyroku.**

IV. Ze służby przygotowawczej, kandydackiej, stałej^{*)} z dniem _____ został zwolniony, skreślony z ewidencji^{*)} na podstawie art. _____ ust. _____ pkt. _____ ustawy z dnia _____ o _____ ze stanowiska _____ w _____ grupie

(nazwa)

zaszeregowania, z uposażeniem zasadniczym, _____ zł oraz dodatkami o charakterze stałym:

(nazwa - kwota)

(nazwa - kwota)

UWAGA: Jeżeli zainteresowanemu przysługuje prawo do:

- zaliczenia do usługi emerytalnej służby w wyższym wymiarze (dot. służby w WOP, SG),
 - podwyższenia emerytury zgodnie z art. 15 ust. 2 i 3 ustawy z dnia 18 lutego 1994 r. o zaopatrzeniu emerytalnym funkcjonariuszy Policji, Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego, Agencji Wywiadu, Służby Kontrwywiadu Wojskowego, Służby Wywiadu Wojskowego, Centralnego Biura Antykorupcyjnego, Straży Granicznej, Biura Ochrony Rządu, Państwowej Straży Pożarnej i Służby Więziennej oraz ich rodzin (Dz. U. z 2004 r. Nr 8, poz. 67 z późn. zm.)
- należy dołączyć zaświadczenie.

Zał. _____

*) niepotrzebne skreślić

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