

(pieczęć nagłówkowa organu)

\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_

## Zaświadczenie o przebiegu służby dla celów emerytalnych

**SOP**

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 BOR, SOP

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

2) w charakterze żołnierza zasadniczej służby wojskowej MSWiA lub zawodowej służby wojskowej MSWiA

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

<sup>1)</sup> **RODO** - Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE L z 2016 r. nr 119/1, z późn. zm.). Podstawowym celem RODO jest ochrona podstawowych praw i wolności osób fizycznych w związku z przetwarzaniem ich danych osobowych.

**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, Straży Marszałkowskiej Służby Ochrony Państwa, Państwowej Straży Pożarnej, Służby Celno-Skarbowej i Służby Więziennej oraz ich rodzin?

 

**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 \_\_\_\_\_ (nazwa stanowiska) w \_\_\_\_\_ grupie zaszeregowania

**UWAGA:** Jeżeli zainteresowanemu przysługuje prawo do:

1. zaliczenia do wysługi emerytalnej służby w wyższym wymiarze (dot. służby w WOP, SG),
  2. podwyższenia emerytury zgodnie z art. 15 ust. 2 -3a 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, Straży Marszałkowskiej, Służby Ochrony Państwa, Państwowej Straży Pożarnej, Służby Celno-Skarbowej i Służby Więziennej oraz ich rodzin.
- należy dołączyć zaświadczenie.

Zał. \_\_\_\_\_

\*) właściwe pole wyboru proszę zaznaczyć znakiem X

\*\*) niepotrzebne skreślić

\_\_\_\_\_  
(pieczęćka służbowa i podpis organu lub osoby działającej w jego imieniu)