

## ZAŁĄCZNIK (2) DO WNIOSKU

**o przyznanie:**

**emerytury <sup>\*)</sup>**

**renty inwalidzkiej<sup>\*)</sup>**

na podstawie 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

<b>A. DANE DOTYCZĄCE ZAINTERESOWANEGO</b>	
<b>A.1. DANE PERSONALNE</b>	
Nazwisko	Pierwsze imię
Drugie imię	Imię ojca
Imię matki	Data urodzenia (dzień, miesiąc, rok)
Rodzaj dokumentu stwierdzającego tożsamość	Seria i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość
<b>A.2.</b>	Identyfikator świadczenia KR _____

<sup>\*)</sup> niepotrzebne skreślić

**B. OKRESY UBEZPIECZENIA PRZEBYTE ZA GRANICĄ**

od dzień miesiąc rok	do dzień miesiąc rok	Rodzaj okresu	Nazwa i siedziba pracodawcy lub rodzaj wykonywanej działalności	Miejsce i państwo wykonywanej działalności	Rodzaj załączonego dowodu potwierdzającego okres ubezpieczenia

**C. PODPIS ZAINTERESOWANEGO**

_____ (miejscowość i data)	_____ (podpis zainteresowanego)
-------------------------------	------------------------------------

**P O U C Z E N I E**

- I.** Jeżeli Pan(i) nie powiadomił(a) o tym, że posiadał okresy ubezpieczenia w innych państwach członkowskich, mimo że został o taką informację poproszony (ppkt a pkt B. 9), dzień, w którym Pan(i) uzupełni wniosek pierwotny lub złoży nowy wniosek obejmujący brakujące okresy zatrudnienia lub zamieszkania w danym państwie członkowskim, uznany zostaje za dzień złożenia wniosku do instytucji stosującej dane ustawodawstwo, z zastrzeżeniem korzystniejszych przepisów tego ustawodawstwa.
- II.** Dane osobowe Pani(a) podlegają ochronie zgodnie z RODO oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych - vide KLAUZULA INFORMACYJNA str. 5 i 6 WNIOSKU O PRYZNANIE EMERYTURY – RENTY INWALIDZKIEJ