

(pieczęć nagłówkowa organu)

_____, dnia _____

**Zaświadczenie
o uposażeniu i nagrodzie rocznej dla celów emerytalnych
z kolejnych 10 lat kalendarzowych**

SCS

A.	DOTYCZY FUNKCJONARIUSZA ZWOLNIONEGO (SKREŚLONEGO Z EWIDENCJI)*		
	Nazwisko	Imię	
	Imię ojca	Numer PESEL/Identyfikator podatkowy NIP ^{*)} funkcjonariusza	
	Ostatnio zajmowane stanowisko służbowe / stopień	Nazwa jednostki	
	Wysługa dla celów uposażeniowych na dzień zwolnienia ze służby _____		
		(lat)	(miesiące)
			(dni)

B.	Wybrane lata służby do ustalenia podstawy wymiaru emerytury						
	Data od			Data do			Nazwa jednostki
	dzień	miesiąc	rok	dzień	miesiąc	rok	

C.	W wybranych do ustalenia podstawy wymiaru emerytury okresach służby, funkcjonariusz/ka przebywał/a na urlopie bezpłatnym, urlopie wychowawczym:							
	Data od			Data do			Kwota wypłacanego uposażenia za czas ww. urlopu wykazana w tabeli D. Zaświadczenia ^{**)}	Rodzaj urlopu
	dzień	miesiąc	rok	dzień	miesiąc	rok		
	1	2	3	4	5	6	7	8

*) Niepotrzebne skreślić

**) Za okres przebywania na urlopie bezpłatnym, urlopie wychowawczym uposażenie nie przysługuje. W kolumnie 7 tabeli C (oraz odpowiednio w tabeli D za czas przebywania na ww. urlopiach powinna być wykazana kwota uposażenia równa 0,00 zł. Wyjątkiem jest sytuacja, gdy w okresie przebywania na ww. urlopiach funkcjonariusz/ka pobierał/a zasiłek macierzyński. W takim przypadku za okres pobierania zasiłku macierzyńskiego powinna być wykazana kwota zasiłku macierzyńskiego stanowiąca 100% uposażenia (art. 230 ust. 2 pkt 1 ustawy z dnia 16 listopada 2016 r. o Krajowej Administracji Skarbowej, w związku z art. 29 ustawy z dnia 25 czerwca 1999 r. o świadczeniach pieniężnych z ubezpieczenia społecznego w razie choroby i macierzyństwa).

