

_____, dnia _____

(pieczęćka nagłówkowa organu)

Zaświadczenie

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

ABW, AW

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 wypłaconego uposażenia za czas ww. urlopu wykazana w tabeli D. Zaświadczenia ^{**) (zł)}	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. urlopie) powinna być wykazana kwota uposażenia równa 0,00 zł.

