Załącznik nr 5 do SIWZ

DANE ZAWARTE W NINIEJSZYM ZAŚWIADCZENIU PODLEGAJĄ OCHRONIE ZGODNIE Z USTAWĄ Z DNIA 29.08.1997 R. O OCHRONIE DANYCH OSOBOWYCH (DZ. U. Z 2002 R. NR 101, POZ. 926 Z PÓŹN. ZM.)

_____, dnia _____

_____
(pieczątka nagłówkowa organu)

Zaświadczenie o uposażeniu i nagrodzie rocznej dla celów emerytalnych

POLICJA

A.	**DOTYCZY FUNKCJONARIUSZA ZWOLNIONEGO (SKREŚLONEGO Z EWIDENCJI)*)**	
	Nazwisko	Imię
	Imię ojca	Numer Identyfikacji Podatkowej (NIP) funkcjonariusza
	Ostatnio zajmowane stanowisko służbowe	Nazwa jednostki
	Wysługa dla celów uposażeniowych na dzień zwolnienia ze służby _____ (lat) _____ (miesięcy) _____ (dni)	
B.	**Należne uposażenie wyżej wymienionego na ostatnio zajmowanym stanowisku w _____ (miesiąc) _____ (rok) wynosiło:**	
	Lp. **Nazwa składnika**	**Stawka miesięczna**
	1. uposażenie zasadnicze wg: _____ grupy zaszeregowania i mnożnika _____	_____ zł.
	2. wzrost uposażenia / dodatek* z tytułu wysługi lat	_____ zł.
	3. dodatek za stopień _____ (nazwa)	_____ zł.
	4. inne dodatki o charakterze stałym (nazwa)	
	a) _____	_____ zł.
	b) _____	_____ zł.
	c) _____	_____ zł.
	d) _____	_____ zł.
	e) _____	_____ zł.
C.	**Miesięczna równowartość nagrody rocznej**	_____ zł.
D.	**RAZEM (B +C)**	**_____ zł.**
	słownie zł.: _____	
E.	**Ostatniej wypłaty uposażenia dokonano za miesiąc _____ - _____ r. w wysokości _____ zł.**	
F.	**Uposażenie obciążone jest zajęciami z tytułu*)** _____	
	Ostatniego potrącenia w kwocie _____ zł. dokonano za _____ (miesiąc rok) *)	

Załączniki*)

1. tytuł wykonawczy
2. rozliczenie potrąceń

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