

\_\_\_\_\_  
(pieczęć nagłówek organu)

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

Nr \_\_\_\_\_

## ZAŚWIADCZENIE

Na podstawie art. 217 § 1 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2022 r. poz. 2000, z późn. zm.) oraz art. 15 ust. 2 pkt \_\_\_\_\_ 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 (Dz. U. z 2022 r. poz. 1626, z późn. zm.) w związku z § \_\_\_\_\_ rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 4 maja 2005 r. w sprawie szczegółowych warunków podwyższania emerytur funkcjonariuszy Policji, Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego, Agencji Wywiadu, Służby Kontrwywiadu Wojskowego, Służby Wywiadu Wojskowego, Centralnego Biura Antykorupcyjnego, Straży Granicznej, Biura Ochrony Rządu, Służby Ochrony Państwa, Państwowej Straży Pożarnej, Służby Celnej, Służby Celno-Skarbowej i Służby Więziennej (Dz. U. z 2020 r., poz. 1611)

### stwierdzam

na podstawie dokumentów znajdujących się w aktach osobowych, że

**Pan/Pani\*** \_\_\_\_\_ **s/c\*** \_\_\_\_\_

**ur.** \_\_\_\_\_ **PESEL** \_\_\_\_\_

**zwolniony/zwolniona\* ze służby** \_\_\_\_\_ **z dniem** \_\_\_\_\_

### w okresach:

od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_,

od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_,

od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_,

od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_,

w czasie wykonywania obowiązków służbowych, pełnił/pełniła\* służbę w:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(pieczęć i podpis osoby upoważnionej)

\* niewłaściwe wykreślić