

\_\_\_\_\_  
(pieczęć nagłówkowa organu)

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

## Zaświadczenie o przebiegu służby dla celów emerytalnych

**POLICJA**

Stopień	Nazwisko						
Pierwsze imię				Drugie imię			
Imię ojca				Imię matki			
Data urodzenia (dzień, miesiąc, rok)				Miejsce urodzenia (miejscowość)			
Nazwisko rodowe (wg aktu urodzenia)				Numer ewidencyjny PESEL			
<b>I. PEŁNIŁ(A) SŁUŻBĘ:</b>							
1) w charakterze funkcjonariusza Policji, UOP, ABW, AW, CBA, PSP, SG**)							
Okres służby				Rozkaz (decyzja)			
Data			Numer	Organ wydający	Data		
dzień	miesiąc	rok			dzień	miesiąc	rok
od							
do							
od							
do							
od							
do							
od							
do							
od							
do							
2) w charakterze żołnierza zawodowej służby wojskowej MSWiA lub w jednostkach ochrony przeciwpożarowej do dnia 31.01.1992 r.							
Okres służby				Rozkaz (decyzja)			
Data			Numer	Organ wydający	Data		
dzień	miesiąc	rok			dzień	miesiąc	rok
od							
do							
od							
do							
od							
do							
od							
do							

<sup>1)</sup> **RODO** - Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE L z 2016 r. nr 119/1, z późn. zm.). Podstawowym celem RODO jest ochrona podstawowych praw i wolności osób fizycznych w związku z przetwarzaniem ich danych osobowych

<b>II.</b>	<b>W WYŻEJ WYMIENIONYCH OKRESACH:</b>							
	1) udzielono urlopu wychowawczego (bezpłatnego na wychowywanie dzieci) lub innego urlopu bezpłatnego							
	Okres urlopu			Rozkaz personalny lub inna podstawa				
	Data			Numer	Organ wydający	Data		
	dzień	miesiąc	rok			dzień	miesiąc	rok
	od							
	do							
	od							
	do							
	od							
	do							
	2) zawieszono funkcjonariusza w czynnościach służbowych							
	Okres zawieszenia			Rozkaz personalny lub inna podstawa				
	Data			Numer i podstawa prawna	Organ wydający	Data		
	dzień	miesiąc	rok			dzień	miesiąc	rok
	od							
	do							
	od							
	do							
	od							
	do							
<b>III.</b>	Czy funkcjonariusz został skazany prawomocnym wyrokiem sądu za przestępstwo określone w art. 10 ust. 1 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 ?						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Jeżeli TAK, należy dołączyć poświadczoną za zgodność z oryginałem kserokopię wyroku.						<b>TAK<sup>*)</sup></b>	<b>NIE<sup>*)</sup></b>
<b>IV.</b>	Ze służby przygotowawczej, kandydackiej, stałej <sup>**) z dniem _____ został zwolniony, skreślony z ewidencji<sup>**) na podstawie art. _____ ust. _____ pkt. _____ ustawy z dnia _____ o _____ ze stanowiska _____ (nazwa stanowiska)</sup></sup>							

**UWAGA:** Jeżeli zainteresowanemu przysługuje prawo do:

1. zaliczenia do wysługi emerytalnej służby w wyższym wymiarze (dot. służby w WOP, SG),
2. podwyższenia emerytury zgodnie z art. 15 ust. 2 – 3a 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 należy dołączyć zaświadczenie.

Zał. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(pieczętka służbowa i podpis organu lub osoby działającej w jego imieniu)

<sup>\*)</sup> właściwe pole wyboru proszę zaznaczyć znakiem X

<sup>\*\*)</sup> niepotrzebne skreślić