................................ ...................................

(pieczęć nagłówkowa) (miejscowość, data)

# ŚWIADECTWO SŁUŻBY

1. Stwierdza się, że ............................................................................................................................

(imię i nazwisko)

imiona rodziców ............................................................................................................................

urodzony(na) ..................................................................................................................................

(data i miejsce urodzenia)

pełnił(a) służbę w ....................................................................................................................... :

przygotowawczą w okresie od dnia .................................... do dnia ,

stałą w okresie od dnia ....................................................... do dnia ............................................ .

2. Ostatnio zajmowane stanowisko ................................................................................................. .

3. Podstawa prawna zwolnienia ze służby .......................................................................................

..................................................................................................................................................... .

1. W okresie służby:
	1. wykorzystał(a) urlop: wypoczynkowy, dodatkowy, zdrowotny, szkoleniowy i okolicznościowy w wymiarze:

...................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................

................................................................................................................................................. ;

(liczba dni urlopu wypoczynkowego, dodatkowego, zdrowotnego, szkoleniowego i okolicznościowego przysługującego i wykorzystanego w roku zwolnienia ze służby lub w roku, w którym ustał stosunek służbowy)

* 1. korzystał(a) z urlopu bezpłatnego

............................................................................................................................................... .

(okres trwania urlopu bezpłatnego i podstawa prawna jego udzielenia)

1. Wykorzystał(a):

1) urlop wychowawczy udzielony na podstawie ..........................................................................

(podstawa prawna udzielenia urlopu)

w wymiarze ............. w okresie (okresach) ............. w częściach;

(w przypadku gdy funkcjonariusz wykorzystał więcej niż jeden urlop wypoczynkowy, wskazuje się odrębnie urlop wykorzystany na każde z dzieci, podając imię i nazwisko dziecka; w razie likwidacji jednostki organizacyjnej Agencji Wywiadu podaje się okres tego urlopu przypadającego po jej likwidacji)

2) urlop rodzicielski udzielony na podstawie ...............................................................................

(podstawa prawna udzielenia urlopu)

w wymiarze ............. w ............. częściach, w tym na podstawie art. 1821c § 3 Kodeksu pracy w częściach;

(wykorzystany urlop rodzicielski wskazuje się tylko w przypadku, gdy funkcjonariusz ze względu na wiek dziecka mógłby korzystać z takiego urlopu w kolejnym stosunku służby lub pracy; w przypadku gdy funkcjonariusz wykorzystał więcej niż jeden urlop rodzicielski, wskazuje się odrębnie urlop wykorzystany na każde z dzieci, podając imię i nazwisko dziecka)

3) urlop ojcowski w wymiarze ............. w częściach;

(wykorzystany urlop ojcowski wskazuje się tylko w przypadku, gdy funkcjonariusz ze względu na wiek dziecka mógłby korzystać z takiego urlopu w kolejnym stosunku służby lub pracy; w przypadku gdy funkcjonariusz wykorzystał więcej niż jeden urlop ojcowski, wskazuje się odrębnie urlop wykorzystany na każde z dzieci, podając imię i nazwisko dziecka)

4) zwolnienie od pracy przewidziane w art. 188 Kodeksu pracy .................................................

................................................................................................................................................. .

(liczba dni lub godzin zwolnienia wykorzystanego w roku zwolnienia ze służby albo w roku, w którym wygasł stosunek służbowy)

1. Liczba dni, za które otrzymał(a) świadczenie pieniężne, o którym mowa w art. 128 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 24 maja 2002 r. o Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego oraz Agencji Wywiadu ...................................................................................................................................... .
2. Potrącenia z uposażenia, o których mowa w art. 142 ust. 1 ustawy z dnia 24 maja 2002 r. o Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego oraz Agencji Wywiadu

.......................................................................................................................................................

(oznaczenie komornika i numer sprawy egzekucyjnej)

..................................................................................................................................................... .

(wysokość potrąconych kwot)

1. Wysokość i składniki uposażenia (wypełnia się na wniosek zwolnionego funkcjonariusza)

........................................................................................................................................................

........................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................... .

1. Posiadane kwalifikacje (wypełnia się na wniosek zwolnionego funkcjonariusza)

........................................................................................................................................................

........................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................... .

# SZEF AGENCJI WYWIADU

z upoważnienia

**Pouczenie:**

Funkcjonariusz zwolniony ze służby może w terminie 7 dni od dnia otrzymania świadectwa służby złożyć wniosek o sprostowanie tego świadectwa. Wniosek składa się na piśmie do przełożonego, który wydał świadectwo służby.