
(pieczęć nagłówek organu)

_____, dnia _____

Nr _____

ZAŚWIADCZENIE
dla celów emerytalnych

Na podstawie art. 217 § 1 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2020 r., poz. 256 z późn. zm.)

stwierdzam

na podstawie dokumentów znajdujących się w aktach osobowych, że

Pan/Pani _____ **s/c** _____

ur. _____

zwolniony/zwolniona ze służby _____ **z dniem** _____

☐ **spełnia warunki określone ^{*)}**

☐ **nie spełnia warunków określonych ^{*)}**

w art. 12 ust 2 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 2020 r., poz. 723).

(pieczęć i podpis osoby upoważnionej)

^{*)} właściwe zaznaczyć