

(pieczęćka nagłówkowa organu)

, dnia

Zaświadczenie o przebiegu służby dla celów emerytalnych

SOP

Stopień	Nazwisko
Pierwsze imię	Drugie imię
Imię ojca	Imię matki
Data urodzenia (dzień, miesiąc, rok) <div style="display: flex; justify-content: space-around; width: 100%;"> </div>	Miejsce urodzenia (miejscowość)
Nazwisko rodowe (wg aktu urodzenia)	Numer ewidencyjny PESEL <div style="display: flex; justify-content: space-around; width: 100%;"> </div>

I. PEŁNIŁ(A) SŁUŻBĘ:

1) w charakterze funkcjonariusza BOR, SOP

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 zasadniczej służby wojskowej MSWiA lub zawodowej służby wojskowej MSWiA

Okres służby				Rozkaz (decyzja)				
Data			Numer	Organ wydający	Data			
dzień	miesiąc	rok			dzień	miesiąc	rok	
od								
do								
od								
do								
od								
do								
od								
do								

¹⁾ **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 119 z 4 maja 2016 r.). Podstawowym celem RODO jest ochrona podstawowych praw i wolności osób fizycznych w związku z przetwarzaniem ich danych osobowych.

II. W WYŻEJ WYMIENIONYCH OKRESACH:

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								

III. 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?

TAK*) **NIE*)**

Jeżeli TAK, należy dołączyć poświadczoną za zgodność z oryginałem kserokopię wyroku.

IV. Ze służby przygotowawczej, kandydackiej, stałej*) z dniem _____ został zwolniony, skreślony z ewidencji*) na podstawie art. _____ ust. _____ pkt. _____ ustawy z dnia _____ o _____ ze stanowiska _____ w _____ grupie _____ (nazwa) zaszeregowania, z uposażeniem zasadniczym, wg stopnia _____ zł i uposażeniem zasadniczym wg stanowiska _____ oraz dodatkami o charakterze stałym:

_____ (nazwa - kwota) _____ (nazwa - kwota)

_____ - _____ (nazwa - kwota)

UWAGA: Jeżeli zainteresowanemu przysługuje prawo do:

- zaliczenia do wysługi emerytalnej służby w wyższym wymiarze (dot. służby w WOP, SG),
 - podwyższenia emerytury zgodnie z art. 15 ust. 2 i 3 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. _____

*) niepotrzebne skreślić

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