

(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) | Miejsce urodzenia (miejscowość) |
| Nazwisko rodowe (wg aktu urodzenia)  | Numer ewidencyjny PESEL         |

### I. PEŁNIŁ(A) SŁUŻBĘ:

1) w charakterze funkcjonariusza BOR, SOP

|    | Okres służby |         |     | Rozkaz (decyzja) |                   |       |         |     |
|----|--------------|---------|-----|------------------|-------------------|-------|---------|-----|
|    | Data         |         |     | Numer            | Organ<br>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<br>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.

**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<br>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<br>prawna          | Organ<br>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?

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

**TAK\*) NIE\*)**

**IV.** Ze służby przygotowawczej, kandydackiej, stałej\*\*) z dniem \_\_\_\_\_ został zwolniony, skreślony z ewidencji\*\*) na podstawie art. \_\_\_\_\_ ust. \_\_\_\_\_ pkt. \_\_\_\_\_ ustawy z dnia \_\_\_\_\_ o \_\_\_\_\_ ze stanowiska \_\_\_\_\_ (nazwa stanowiska) w \_\_\_\_\_ grupie zaszeręgowania

**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 -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. \_\_\_\_\_

\*) właściwe pole wyboru proszę zaznaczyć znakiem X

\*\*) niepotrzebne skreślić

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