DANE ZAWARTE W NINIEJSZYM ZAŚWIADCZENIU PODLEGAJĄ OCHRONIE ZGODNIE Z USTAWĄ Z DNIA 29.08.1997 R. O OCHRONIE DANYCH OSOBOWYCH (DZ. U. Z 2015 R., POZ. 2135 Z PÓŹN. ZM.)

_____, dnia _____

_____
(pieczątka nagłówkowa organu)

Zaświadczenie o uposażeniu i nagrodzie rocznej dla celów emerytalnych

SG

A.	**DOTYCZY FUNKCJONARIUSZA ZWOLNIONEGO (SKREŚLONEGO Z EWIDENCJI)*)**	
	Nazwisko	Imię
	Imię ojca	Numer PESEL/Identyfikator podatkowy NIP*) funkcjonariusza
	Ostatnio zajmowane stanowisko służbowe	Nazwa jednostki
	Wysługa dla celów uposażeniowych na dzień zwolnienia ze służby _____ (lat) _____ (miesięcy) _____ (dni)	

B. **Należne uposażenie wyżej wymienionego na ostatnio zajmowanym stanowisku**
w _____ (miesiąc) _____ (rok) wynosiło:

Lp.	Nazwa składnika	Stawka miesięczna
1.	uposażenie zasadnicze:	
	a) grupa zaszeregowania_____ ; kategoria _____; mnożnik _____	_____ zł.
	b) zachowane w dotychczasowej wysokości	_____ zł
2.	_____% wzrostu uposażenia z tytułu wysługi lat	_____ zł.
3.	dodatek za stopień _____ (nazwa stopnia) ; mnożnik _____	_____ zł.
4.	inne dodatki o charakterze stałym (nazwa)	
	a) _____	_____ zł.
	b) _____	_____ zł.
	c) _____	_____ zł.
	d) _____	_____ zł.
	e) _____	_____ zł.
	RAZEM	_____ zł.

słownie zł.: _____
_____

C. **Należna nagroda roczna za _____ miesięcy wynosi _____ zł.*)**

D. **Ostatniej wypłaty uposażenia dokonano za miesiąc _____ - _____r. w wysokości _____ zł.**

E. **Uposażenie obciążone jest zajęciami z tytułu*) _____**
_____
_____

Ostatniego potrącenia w kwocie _____ zł dokonano za _____ (miesiąc) _____ (rok)*)

Załączniki*)
1. tytuł wykonawczy
2. rozliczenie potrąceń

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

*) niepotrzebne skreślić

ZER WU - 8/2015