

(pieczęć nagłówkowa organu)

, dnia \_\_\_\_\_

**Zaświadczenie  
o uposażeniu i nagrodzie rocznej  
dla celów rentowych**

**SCS**

|   |   |  |
|---|---|--|
| <b>A. DOTYCZY FUNKCJONARIUSZA ZWOLNIONEGO (SKREŚLONEGO Z EWIDENCJI)*)</b>   |   |  |
| Nazwisko  |   | Imię   |
| Imię ojca   |   | Numer PESEL/Identyfikator podatkowy NIP*) funkcjonariusza<br>[                             ] |
| Ostatnio zajmowane stanowisko służbowe  |   | Nazwa jednostki  |
| Wysługa dla celów uposażeniowych na dzień zwolnienia ze służby _____<br>(lat) (miesiący) (dni)                                |   |  |
| <b>B. Należne uposażenie wyżej wymienionego na ostatnio zajmowanym stanowisku<br/>w _____ (miesiąc) _____ (rok) wynosiło:</b> |   |  |
| <b>Lp.</b>  | <b>Nazwa składnika</b>  | <b>Stawka miesięczna</b>   |
| 1.  | uposażenie zasadnicze wg stanowiska _____ - _____<br>(nazwa stanowiska) (mnożnik) | _____ zł,  |
| 2.  | dodatek za wieloletnią służbę _____ %   | _____ zł,  |
| 3.  | dodatek za stopień _____ - _____<br>(nazwa stopnia) (mnożnik)                     | _____ zł   |
| 4.  | inne dodatki o charakterze stałym (nazwa - mnożnik)                               |  |
|   | a) _____  | _____ zł,  |
|   | b) _____  | _____ zł,  |
|   | c) _____  | _____ zł,  |
|   | d) _____  | _____ zł   |
|   | e) _____  | _____ zł   |
| <b>RAZEM</b>  |   | _____ zł.  |
| słownie zł: _____   |   |  |
| <b>C. Należna nagroda roczna za _____ miesięcy wynosi _____ zł.*)</b>   |   |  |
| <b>D. Ostatniej wypłaty uposażenia dokonano za miesiąc _____ - _____ r. w wysokości _____ zł.</b>                             |   |  |
| <b>E. Uposażenie obciążone jest zajęciami z tytułu*) _____</b><br>_____<br>_____<br>_____                                     |   |  |
| <b>Ostatniego potrącenia w kwocie _____ zł, dokonano za _____*)</b><br>(miesiąc rok)  |   |  |

Załączniki\*)

1. tytuł wykonawczy
2. rozliczenie potrąceń

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

\*) niepotrzebne skreślić