

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

(pieczętka nagłówkowa organu)

### Zaświadczenie o uposażeniu i nagrodzie rocznej dla celów emerytalnych

**PSP**

<b>A.</b>	<b>DOTYCZY FUNKCJONARIUSZA ZWOLNIONEGO (SKREŚLONEGO Z EWIDENCJI)*)</b>	
	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) _____ (miesiący) _____ (dni)	
<b>B.</b>	<b>Należne uposażenie wyżej wymienionego na ostatnio zajmowanym stanowisku</b> w _____ (miesiąc) _____ (rok) wynosiło:	
	Lp.	Stawka miesięczna
	1.	_____ zł.
	2.	_____ zł.
	3.	_____ zł.
	4.	_____ zł.
	a)	_____ zł.
	b)	_____ zł.
	c)	_____ zł.
	d)	_____ zł.
	e)	_____ zł.
	<b>RAZEM</b>	_____ zł.
	słownie zł.: _____ _____	
<b>C.</b>	Należna nagroda roczna za _____ miesiące wynosi _____ zł.*)	
<b>D.</b>	Ostatniej wypłaty uposażenia dokonano za miesiąc _____ - _____ r. w wysokości _____ zł.	
<b>E.</b>	Uposażenie obciążone jest zajęciami z tytułu*) _____ _____ _____ _____	
	Ostatniego potrącenia w kwocie _____ zł dokonano za _____ *) (miesiąc rok)	

Załączniki\*)

1. tytuł wykonawczy
2. rozliczenie potrąceń

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