DANE ZAWARTE W NINIEJSZYM ZAŚWIADCZENIU PODLEGAJĄ OCHRONIE ZGODNIE Z USTAWĄ Z DNIA 29.08.1997 R. O OCHRONIE DANYCH OSOBOWYCH (DZ. U. Z 2016 R. POZ. 922, Z PÓŹN. ZM.)

_____, dnia _____

_____
(pieczątka nagłówkowa organu)

Zaświadczenie o uposażeniu i nagrodzie rocznej dla celów emerytalnych

CBA

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 wg stanowiska _____ (nazwa)	_____ zł,
2.	wzrost uposażenia z tytułu wysługi lat o _____ %	_____ zł,
3.	premia w wys. _____ % uposażenia zasadniczego	_____ zł,
4.	inne dodatki o charakterze stałym (nazwa)	
	a) _____	_____ zł,
	b) _____	_____ zł,
	c) _____	_____ 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