

\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_  
(pieczętka nagłówkowa organu)

**Zaświadczenie  
o przebiegu służby w WOP / Straży Granicznej zaliczanej do wysługi emerytalnej w wymiarze za  
jeden rok służby półtora roku służby zgodnie z art. 74 ust. 2 ustawy  
z dnia 12.10.1990 r. o Straży Granicznej (Dz. U. z 2017 r. poz. 2365 z późn. zm.)**

**SG**

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  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

**PEŁNIŁ(A) SŁUŻBĘ:**

L. p	Data początku służby			Data końca służby			Stanowisko służbowe, rodzaj służby	Jednostka w której pełniona była służba
	dzień	mies.	rok	dzień	mies.	rok		
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								
6.								
7.								
8.								
9.								
10.								
11.								
12.								

**ŁĄCZNIE :**

Na dzień zwolnienia za służby w Straży Granicznej: \_\_\_\_\_ data zwolnienia \_\_\_\_\_ wysługa wynosi:  
\_\_\_\_\_ lat(a), \_\_\_\_\_ miesięcy, \_\_\_\_\_ dni, którą zalicza się w wymiarze za jeden rok służby  
półtora roku służby.

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