# ZAŁĄCZNIK (1) DO WNIOSKU

## o przyznanie:

**emerytury** *)

**renty inwalidzkiej***)

**na podstawie ustawy z dnia 18 lutego 1994 r. o zaopatrzeniu emerytalnym funkcjonariuszy Policji, Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego, Agencji Wywiadu, Służby Kontrwywiadu Wojskowego, Służby Wywiadu Wojskowego, Centralnego Biura Antykorupcyjnego, Straży Granicznej, Służby Ochrony Państwa, Państwowej Straży Pożarnej, Służby Celno-Skarbowej i Służby Więziennej oraz ich rodzin (Dz. U. z 2018 r. poz. 132, z późn. zm.).**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **A.** | **DANE DOTYCZĄCE ZAINTERESOWANEGO** | | |
| **A.1.** | DANE PERSONALNE | | |
| | Nazwisko | Pierwsze imię | |
| | Drugie imię | Imię ojca | |
| | Imię matki | Data urodzenia (dzień, miesiąc, rok)<br>└┴┘ └┴┘ └┴┴┴┘ | |
| **A.2.** | Identyfikator świadczenia KR _____ | | |
| **A.3.** | OKRESY SŁUŻBY (c.d. do punktu B.6. Wniosku o przyznanie emerytury*) – renty inwalidzkiej*)) | | |
| | od<br>dzień miesiąc rok | do<br>dzień miesiąc rok | Rodzaj służby |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

*) niepotrzebne skreślić

**.A.4** OKRESY SKŁADKOWE (c.d. do punktu B.7. Wniosku o przyznanie emerytury*) – renty inwalidzkiej*))

| od<br>dzień m-c rok | do<br>dzień m-c rok | Miejsce pracy | Rodzaj dowodu |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

**A.5.** OKRESY NIESKŁADKOWE (c.d. do punktu B.8. Wniosku o przyznanie emerytury*) – renty inwalidzkiej*))

| od<br>dzień m-c rok | do<br>dzień m-c rok | Rodzaj | Rodzaj dowodu |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |