

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, Biura Ochrony Rządu, Państwowej Straży Pożarnej i Służby Więziennej oraz ich rodzin (Dz. U. z 2004 r. Nr 8, poz. 67 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) □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □

A.2. Identyfikator świadczenia KR _____

A.3. OKRESY SŁUŻBY (c.d. do punktu B.6. Wniosku o przyznanie emerytury^{*)} – renty inwalidzkiej^{*)})

od			do			Rodzaj służby
dzień	miesiąc	rok	dzień	miesiąc	rok	

^{*)} niepotrzebne skreślić

