Załącznik nr 1
do decyzji nr 126 z dnia 13.09.2019 r.
Komendanta Wojewódzkiego Policji
w Olsztynie

……
(stopień, imię i nazwisko)

……
(nr identyfikacyjny)

…….
(stanowisko służbowe)

IMIENNA KARTA WYKONYWANYCH CZYNNOŚCI W WARUNKACH SZCZEGÓLNIE ZAGRAŻAJĄCYCH ŻYCIU I ZDROWIU

W ROKU ……

l.p.	Data podjęcia czynności	Rodzaj dokumentu potwierdzający podjęcie czynności (notatka służbowa, notatka urzędowa, nr sprawy, teczka zagadnieniowa, protokół powypadkowy)	Rodzaj zdarzenia, krótki opis podejmowanych czynności np. zatrzymanie niebezpiecznego przestępcy z użyciem niebezpiecznego narzędzia	Podpis przełożonego potwierdzający udział policjanta w czynnościach	Podpis policjanta biorącego udział w czynnościach
1					
2					
3					
4					
5					
6					

W …… roku……...…….……..podejmował/a …… razy.
(stopień, imię i nazwisko funkcjonariusza) (liczba czynności)
czynności w sytuacjach określonych w § 4 pkt 1 rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 4 maja 2005 roku *w sprawie szczegółowych warunków podwyższania emerytur funkcjonariuszy Policji, Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego, Agencji Wywiadu, Służby Kontrwywiadu Wojskowego, Służby Wywiadu Wojskowego, Centralnego Biura Antykorupcyjnego, Straży Granicznej, Biura Ochrony Rządu, Służby Ochrony Państwa, Państwowej Straży Pożarnej, Służby Celnej, Służby Celno-Skarbowej i Służby Więziennej.*

……. ….…….
Data Podpis, pieczątka przełożonego