

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(PESEL)

syn.....
(imię ojca)

ul.....
(ulica, kod pocztowy – miejscowość)

.....
(tel. kontaktowy)

Burmistrz Gminy Wołów

WNIOSEK

żołnierza rezerwy oraz osoby przeniesionej do rezerwy niebędącej żołnierzem rezerwy o ustalenie i wypłatę należnego świadczenia rekompensującego

Proszę o ustalenie i wypłatę należnego świadczenia pieniężnego, rekompensującego utracone wynagrodzenie (ze stosunku pracy, stosunku służbowego, osobiście prowadzonej działalności gospodarczej lub rolniczej)* w związku z odbytymi ćwiczeniami wojskowymi:

W.....
(numer lub nazwa jednostki wojskowej)

w dniach: od..... do..... Ilość dni ćwiczeń.....

Należne świadczenie proszę wypłacić przelewem na konto nr:

.....
w banku.....

Załącznik do wniosku:

1. Zaświadczenie o okresie odbytych przez żołnierza ćwiczeń wojskowych.
2. Zaświadczenie o kwocie utraconego dziennego wynagrodzenia lub dochodu z prowadzonej działalności.

.....
(podpis wnioskodawcy)

*niepotrzebne skreślić