

Ślesin, dnia

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(imię ojca, rok urodzenia)

.....
(PESEL)

.....
(adres zamieszkania)

Telefon

Burmistrz Miasta i Gminy Ślesin

WNIOSEK
o wypłacenie świadczenia rekompensującego utracone wynagrodzenie lub dochód
za okres odbywania ćwiczeń wojskowych

Zwracam się z wnioskiem o wypłacenie świadczenia pieniężnego rekompensującego utracone wynagrodzenie (ze stosunku pracy, stosunku służbowego, dochodu z prowadzonej działalności gospodarczej)* w okresie odbywania przeze mnie ćwiczeń wojskowych, które odbyłem w
(nazwa lub numer jednostki wojskowej)

w dniach ilość dni ćwiczeń

Wypłatę rekompensaty proszę dokonać:)*

> przelewem na moje konto
.....

.....
(podpis wnioskodawcy)

Załączniki :

1. Zaświadczenie o odbyciu ćwiczeń wojskowych.
2. Zaświadczenie o kwocie utraconego wynagrodzenia w przeliczeniu na jeden dzień ćwiczeń wojskowych (netto) wydaje na podstawie Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 25 sierpnia 2015 r. w sprawie sposobu ustalania i trybu wypłacania świadczenia pieniężnego żołnierzom rezerwy oraz osobom przeniesionym do rezerwy niebędącym żołnierzami rezerwy (Dz. U z 2015 r., poz.1520 z późn.zm.), uwzględniając art.119a ustawy o powszechnym obowiązku obrony Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. z 2017 r., poz. 1430 z późn. zm.).
 - pracodawca w stosunku do żołnierzy będących pracownikami lub pozostających w stosunku służbowym;
 - naczelnik urzędu skarbowego – w stosunku do żołnierzy prowadzących działalność gospodarczą;
 - wójt, burmistrz, prezydent miasta – w stosunku do żołnierzy utrzymujących się wyłącznie z działalności rolnej.
3. Książeczka wojskowa.

)* - niepotrzebne skreślić.

