

WNIOSEK
O USTALENIE I WYPŁATĘ NALEŻNEGO ŚWIADCZENIA REKOMPENSUJĄCEGO
ŻOŁNIERZOM REZERWY Z TYTUŁU ODBYCIA ĆWICZEŃ WOJSKOWYCH

Podstawa prawna: art. 119a ustawy z dnia 21 listopada 1967 r. o powszechnym obowiązku obrony Rzeczypospolitej Polskiej (t.j. Dz.U. z 2015r., poz.827 z późn. zm.) oraz Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 25.08.2015 r. w sprawie sposobu ustalania i trybu wypłacania świadczenia pieniężnego żołnierzom rezerwy oraz osobom przeniesionym do rezerwy niebędącym żołnierzami rezerwy. (Dz.U. z 2015r., poz. 1520).

Solec Kujawski, dnia

.....
imię i nazwisko wnioskodawcy (żołnierza rezerwy)

.....
adres pobytu stałego/czasowego*

.....
telefon kontaktowy

Burmistrz Miasta i Gminy
w Solcu Kujawskim
ul. 23 Stycznia 7
86-050 Solec Kujawski

WNIOSEK

Proszę o przyznanie świadczenia pieniężnego z tytułu odbycia ćwiczeń wojskowych w
..... w dniach od do

Świadczenie rekompensujące utracone zarobki z tytułu odbycia ćwiczeń wojskowych proszę przelać na konto

bankowe - - - - - -

W załączeniu przedkładam:

1. Zaświadczenie o odbyciu ćwiczeń wojskowych wydane przez dowódcę jednostki wojskowej.
2. Zaświadczenie wydane przez pracodawcę określające kwotę dziennego utraconego wynagrodzenia wyliczone zgodnie (Dz. U. z 2015r., poz. 1520) wg wzoru załączonego do wniosku.*
3. Zaświadczenie naczelnika urzędu skarbowego określające kwotę dziennego utraconego dochodu uzyskanego z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej.* (Dz. U. z 2015r., poz. 1520)
4. Zaświadczenie o prowadzeniu działalności rolnej wydane przez Burmistrza MiG Solec Kujawski.*

* niepotrzebne skreślić

.....
podpis osoby wnoszącej podanie

Oplat nie pobiera się

Solec Kujawski, dnia

.....
(pieczęć organu wydającego zaświadczenie)

Nr sprawy

**Zaświadczenie
o otrzymanym wynagrodzeniu pracownika – z ostatniego miesiąca
poprzedzającego okres odbytych ćwiczeń wojskowych.**

Zaświadcza się, że Pan
zameldowany/zamieszkały * w 86-050 Solec Kujawski ul.
..... jest zatrudniony w pełnym wymiarze czasu pracy (1 etat) na
czas nieokreślony/określony do dnia *w
.....
(podać nazwę i adres zakładu pracy)

W okresie odbywania ćwiczeń wojskowych tj. odr. do.....r.
udzielono Panu urlopu bezpłatnego i za ten okres nie wypłacono wynagrodzenia z zakładu pracy.
Otrzymane wynagrodzenie ze stosunku pracy z **ostatniego miesiąca** pełnego miesięcznego
wymiaru czasu pracy, **poprzedzającego okres odbytych ćwiczeń wojskowych** tj. miesiąc
....., wynosiło złotych podzielone przez 21 dni = zł
i jest to kwota dziennego utraconego wynagrodzenia.
Obliczono zgodnie z Dz. U. 2015r. poz. 1520 (§5 i 8).

Zaświadczenie wydaje się na prośbę zainteresowanego.

.....
(podpis osoby upoważnionej
do wydania zaświadczenia)

* niepotrzebne skreślić