

WNIOSKODAWCA: (imię i nazwisko lub nazwa firmy/przedsiębiorcy)

ADRES ZAMIESZKANIA/SIEDZIBY: (ulica, miejscowość, kod pocztowy)

ADRES DO KORESPONDENCJI: (jeśli jest inny niż powyżej)

TELEFON KONTAKTOWY (stacjonarny i/lub komórkowy)

Numer PESEL

znak sprawy (nadaje urzędnik merytoryczny)

pieczęć wpływu

DRUK	WNIOSEK DO BURMISTRZA WOLSZTYNA O PRZYZNANIE REKOMPENSUJĄCEGO ŚWIADCZENIA PIENIĘŻNEGO ŻOŁNIERZOM REZERWY ODBYWAJĄCYCH ĆWICZENIA WOJSKOWE	DO PROCEDURY
so.16		SO.XVI.01

Wolsztyn,

Na podstawie art. 119 ust. 5 ustawy o powszechnym obowiązku obrony Rzeczypospolitej Polskiej z dnia 21 listopada 1967 r. wnoszę o ustalenie i wypłatę należnego świadczenia pieniężnego rekompensującego utracone wynagrodzenie (ze stosunku pracy, osobiście prowadzonej działalności gospodarczej)* w związku z odbytymi ćwiczeniami wojskowymi:

W
(Nr lub nazwa jednostki wojskowej)

w dniach, ilość dni ćwiczeń

Należne świadczenie proszę wypłacić przelewem

na konto nr

w Banku

Załączniki do wniosku:

1. Zaświadczenie o odbyciu ćwiczeń

.....
Data i podpis wnioskodawcy

* niepotrzebne skreślić