

Żary, dn.

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(imię ojca, rok urodzenia wnioskodawcy)

PESEL

.....
(adres zamieszkania, kod pocztowy)

telefon.....

Wójt Gminy Żary

**WNIOSEK
ŻOŁNIERZA REZERWY O USTALENIE I WYPŁATĘ
NALEŻNEGO ŚWIADCZENIA REKOMPENSUJĄCEGO**

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

w

.....
(nr lub nazwa jednostki wojskowej)

w dniach, ilość dni ćwiczeń

Należne świadczenie proszę wypłacić gotówką/przelewem* na konto nr

.....

Załączniki do wniosku :

1. zaświadczenie o okresie odbytych ćwiczeń wojskowych,
2. zaświadczenie o kwocie utraconego dziennego wynagrodzenia/dochodu z prowadzonej działalności gospodarczej, rolniczej* w związku z odbytymi ćwiczeniami wojskowymi.

.....
(podpis wnioskodawcy)

/* niepotrzebne skreślić