

Augustów, dnia .....

.....  
/imię i nazwisko wnioskodawcy/

syn .....

/imię ojca/

ul. ....

.....  
/kod pocztowy – miejscowość/

Nr PESEL .....

**Burmistrz Miasta**

**Augustowa**

## **WNIOSEK**

### **żołnierza 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)\* w związku z odbytymi ćwiczeniami wojskowymi:

W .....

/nr, nazwa jednostki wojskowej/

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

Sposób przekazania należnego świadczenia: .....

.....

#### Załączniki do wniosku:

1. Zaświadczenie o odbyciu ćwiczeń wojskowych,
2. Zaświadczenie o kwocie dziennego utraconego wynagrodzenia netto pracownika w związku z odbytymi ćwiczeniami wojskowymi / zaświadczenie o dochodzie z Urzędu Skarbowego\*.

.....

/podpis/

\* niepotrzebne skreślić