

**Dane Wnioskodawcy:**

Nazwisko i Imię:
Adres:
PESEL
Nr telefonu:

**Burmistrz Ścinawy**

**WNIOSEK O WYPŁACENIE  
ŚWIADCZENIA PIENIĘŻNEGO ŻOŁNIERZOWI REZERWY ORAZ OSOBIE  
PRZENIESIONEJ DO REZERWY NIEBĘDĄCEJ ŻOŁNIERZEM REZERWY**

W związku z odbytym ćwiczeniem wojskowym w dniach od .....  
do ..... (tj. .... dni) w Jednostce Wojskowej Nr ..... proszę  
o wypłacenie świadczenia rekompensującego utracone dochody.

.....

.....

(miejsowość, data)

(podpis Wnioskodawcy)

Wymagane załączniki:

Lp.	Rodzaj załącznika	Załączono*	
		tak	nie
1.	Zaświadczenie o odbyciu ćwiczeń wojskowych wydane przez dowódcę Jednostki Wojskowej		
2.	Zaświadczenie z zakładu pracy o wysokości kwoty dziennego wynagrodzenia utraconego przez żołnierza lub		
3.	Zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o wysokości kwoty dziennego dochodu utraconego przez żołnierza lub		
4.	Zaświadczenie z Urzędu Miasta i Gminy o dochodzie z pracy w indywidualnym gospodarstwie rolnym z 1 ha przeliczeniowego.		

Należne świadczenie proszę wypłacić na konto nr .....  
w banku .....

\* odpowiednie pole zaznaczyć x

**Wniosek nie podlega opłacie skarbowej zgodnie z art. 2 ust. 1 pkt 1 lit. e ustawy z dnia 16 listopada 2006r. o opłacie skarbowej (tj. Dz.U.2020.1546)**