

Dane Wnioskodawcy:

Nazwisko i Imię:
Adres:
PESEL:
Nr telefonu:

Burmistrz Ścinawy

**WNIOSEK O UZNANIE
OSOBY/ŻOŁNIERZA * ZA SAMOTNEGO**

Wnoszę o uznanie osoby/żołnierza*

.....
(imię i nazwisko)

rocznik.....syn.....zam.....
(rok ur.) (imię ojca) (adres zamieszkania)

.....
odbywającego zasadniczą służbę wojskową w Jednostce Wojskowej Nr
od dnia do dnia za samotnego.

.....
(miejscowość, data) (podpis wnioskodawcy) Wymagane
załączniki:

Lp.	Rodzaj załącznika	Załączono**	
		tak	nie
1.	Oświadczenie osoby/żołnierza, że jest osobą samotną, prowadzi odrębne gospodarstwo domowe, samodzielnie zajmuje lokal mieszkalny lub dom mieszkalny, w którym jest zameldowany na pobyt stały i nie ma innych osób zobowiązanych do pokrywania należności z tytułu zajmowania lokalu lub domu mieszkalnego.		
2.	Zaświadczenie Komendanta WKU stwierdzające odbywanie służby wojskowej.		

Uwagi:

* niepotrzebne skreślić

** 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)