

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

Kobylanka, dnia

.....
(imię ojca)

PESEL.....

.....

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

WÓJT GMINY KOBYLANKA

WNIOSEK
ŻOŁNIERZA REZERWY O USTALENIE I WYPŁATĘ
NALEŻNEGO ŚWIADCZENIA REKOMPENSUJĄCEGO

Proszę 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 czekiem bankowym/przelewem*

na konto nr

w Banku

Załączniki do wniosku:

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

.....
(podpis wnioskodawcy)

* niepotrzebne skreślić