Słupca, dn. …………………………….

……………………………………………………………

 (imię i nazwisko wnioskodawcy)

……………………………………………………………

 (adres zamieszkania)

……………………………………………………………

 (PESEL)

…………………………………..………………………..

 (nr telefonu)

**Burmistrz Miasta Słupcy**

**ul. Pułaskiego 21**

**62-400 Słupca**

**WNIOSEK**

**ŻOŁNIERZA REZERWY LUB OSOBY PRZENIESIONEJ DO REZERWY NIEBĘDĄCEJ ŻOŁNIERZEM REZERWY O USTALENIE I WYPŁATĘ ŚWIADCZENIA REKOMPENSUJĄCEGO UTRACONE WYNAGRODZENIE**

**W ZWIĄZKU Z ODBYTYMI ĆWICZENIAMI WOJSKOWYMI**

Proszę o ustalenie i wypłatę świadczenia pieniężnego rekompensującego utracone wynagrodzenie (ze stosunku pracy lub stosunku służbowego albo dochodu z prowadzonej działalności gospodarczej lub rolniczej) w związku z odbytymi ćwiczeniami wojskowymi:

w …………………………………………………………………………………………………………………...

 (nr lub nazwa jednostki wojskowej)

w dniach ………………………………………………………………., liczba dni ćwiczeń ………………..

Oświadczam, że za okres odbytych ćwiczeń wojskowych nie otrzymałem wynagrodzenia ze stosunku pracy lub stosunku służbowego/ nie osiągałem dochodu z prowadzonej działalności gospodarczej lub rolniczej.\*

Należne świadczenie proszę wypłacić gotówką/przelewem\*:

na rachunek bankowy nr ……………………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………………………………………………

 (nazwa banku)

…………………………………………….

 (podpis wnioskodawcy)

**Załącznik:**

1. Zaświadczenie z JW o odbyciu ćwiczeń wojskowych.
2. Zaświadczenie o kwocie dziennego utraconego wynagrodzenia/dochodu\* w związku z odbytymi ćwiczeniami wojskowymi.
* Niepotrzebne skreślić