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