……………………………………………….

(miejscowość i data)

……………………………………………………………

(pieczęć podmiotu wydającego zaświadczenie)

**ZAŚWIADCZENIE**

Zaświadcza się, że Pani/Pan …………………………………………………………………….

(imię i nazwisko)

zamieszkała/y …………………………………………………………………………………..

zatrudniona/y ……………………………………………………………..…………………….

(nazwa zakładu pracy)

za czas opuszczony z powodu wezwania do kwalifikacji wojskowej w dniu/dniach\* ……………………………………. nie otrzymał/a wynagrodzenia z tytułu zatrudnienia.

……………………………………

(pieczęć i podpis)

\* – niepotrzebne skreślić

Niniejsze zaświadczenie wydaje się w celu realizacji uprawnienia przysługującego pracownikom oraz osobom zatrudnionym na podstawie umowy cywilnoprawnej, wezwanym do osobistego stawienia się przed właściwy organ w sprawach dotyczących obowiązku obrony, którzy nie otrzymali wynagrodzenia za czas opuszczony z powodu wezwania wynikającego z art. 59 ust. 1-5 oraz art. 60 ust. 1 ustawy z dnia 11 marca 2022 r. o obronie Ojczyzny (Dz.U. z 2024 r. poz. 248 z późn. zm.).