

....., dn.

Wnioskodawca:.....
.....
.....
.....

PESEL

.....
.....
.....

WNIOSEK

o wypłacenie świadczenia pieniężnego rekompensującego utracone wynagrodzenie lub dochód

Zwracam się z wnioskiem o wypłacenie mi świadczenia pieniężnego rekompensującego utracone wynagrodzenie (dochód).

Imię ojca
Stopień wojskowy
Nazwa lub numer jednostki wojskowej
.....

Oświadczam, że nie otrzymałem od pracodawcy wynagrodzenia za okres odbywanych ćwiczeń wojskowych od..... do

Proszę o dokonanie wypłaty*:

- przelewem na moje konto
-
- gotówką w kasie,
- przekazem pocztowym na adres
-

(koszty przekazu pocztowego pokrywa Wnioskodawca)

W załączeniu przedkładam:

1. Zaświadczenie o odbyciu ćwiczeń wojskowych (wydaje dowódca jednostki wojskowej);
2. Zaświadczenie :
 - o wysokości zarobków **netto** za **ostatnie trzy miesiące** poprzedzające ćwiczenia wojskowe (wydaje pracodawca, wysokość zarobków netto za każdy miesiąc winna być wyliczona zgodnie z Rozporządzeniem Rady Ministrów Nr 155 z dn.01.02.2000r. Dz. U. Nr 13);z adnotacją zakładu pracy, że „wynagrodzenie za okres ćwiczeń nie zostało wypłacone”;
 - o dochodzie uzyskanym z prowadzonej samodzielnie działalności gospodarczej za ostatni rok podatkowy poprzedzający ćwiczenia wojskowe (wydaje naczelnik urzędu skarbowego)
 - o utrzymywaniu się wyłącznie z działalności rolnej (wydaje wójt, burmistrz lub prezydent miasta).

.....
podpis wnioskodawcy

* niepotrzebne skreślić