

Ryjewo, dnia.

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(imię ojca)

.....
(PESEL)

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

.....
(nr telefonu)

**Wójt Gminy
Ryjewo**

**WNIOSEK
ŻOŁNIERZA REZERWY O USTALENIE I WYPŁATĘ
NALEŻNEGO ŚWIADCZENIA REKOMPENSUJĄCEGO**

Proszę o ustalenie i wypłatę należnego mi świadczenia rekompensującego utracone wynagrodzenie (ze stosunku pracy*/stosunku służbowego, dochodu z prowadzonej działalności gospodarczej*) w związku z odbytymi ćwiczeniami wojskowymi :

W
(nr lub nazwa jednostki wojskowej)

w dniach, ilość dni ćwiczeń

Należne świadczenie proszę wypłacić gotówką*/przelewem* na konto nr w banku

Załączniki do wniosku:

1. Zaświadczenie o odbyciu przez żołnierza ćwiczeń wojskowych.
2. Zaświadczenie Naczelnika Urzędu Skarbowego, pracodawcy, wójta, burmistrza lub prezydenta miasta określające kwotę dziennego utraconego wynagrodzenia albo dochodu, zgodnie z Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 25 sierpnia 2015 r. w sprawie sposobu ustalania i trybu wypłacania świadczenia pieniężnego żołnierzom rezerwy oraz osobom przeniesionym do rezerwy nie będącym żołnierzami rezerwy (jednolity tekst Dz. U. z 2018r., poz.881)

.....
(podpis wnioskodawcy)

/* niepotrzebne skreślić