

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęć organu wydającego zaświadczenie)

Znak

**ZAŚWIADCZENIE
O KWOCIE DZIENNEGO UTRACONEGO WYNAGRODZENIA
PRACOWNIKA W ZWIĄZKU Z ODBYTYMI
ĆWICZENIAMI WOJSKOWYMI**

Zaświadcza się , że Pan
(imię i nazwisko)

zamieszkały
(adres)

jest zatrudniony
(nazwa zakładu pracy)

na stanowisku

w okresie od do.....w związku z odbytymi ćwiczeniami wojskowymi
utracił wynagrodzenie:

Kwota dziennego utraconego wynagrodzenia w niniejszym zaświadczeniu została określona na podstawie art. 119 a ustawy z dnia 21 listopada 1967 r. o powszechnym obowiązku obrony Rzeczypospolitej Polskiej (tekst jednolity Dz. U. z 2018, poz. 1459 z późn. zm), oraz 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 odbywający (jednolity tekst Dz. U. z 2018 r., poz.881)

wynosil..... słownie :

łącznie kwota utraconego wynagrodzenia za okres odbywania ćwiczeń wynosi
.....

.....
(pieczęć i podpis)