

Międzyzdroje, dnia

Nazwisko i imię osoby wnoszącej wniosek

.....
miejsce zamieszkania – kod pocztowy, miejscowość

.....
ulica, nr mieszkania.....

.....
telefon

PESEL

Burmistrz Międzyzdrojów
ul. Książąt Pomorskich 5
72-500 Międzyzdroje

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

Nazwa lub numer jednostki wojskowej

.....

Stopień wojskowy

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

liczba dni ćwiczeń

Proszę o dokonanie wypłaty:

- przelewem na moje konto

..... *

- gotówką w kasie Urzędu Miejskiego*,

W załączeniu przedkładam:

1. Zaświadczenie o odbyciu ćwiczeń wojskowych (wydaje dowódca jednostki wojskowej);
2. Zaświadczenie o kwocie dziennego utraconego wynagrodzenia albo dochodu wystawione żołnierzowi rezerwy albo osobie przeniesionej do rezerwy niebędącej żołnierzem rezerwy, który odbył ćwiczenia wojskowe (zwanego dalej „żołnierzem”) przez:
 - naczelnika urzędu skarbowego - w stosunku do żołnierza prowadzącego działalność gospodarczą;
 - pracodawcę - w stosunku do żołnierza będącego pracownikiem lub pozostającego w stosunku służby;
 - wójta, burmistrza lub prezydenta miasta - w stosunku do żołnierza utrzymującego się wyłącznie z działalności rolniczej.*

.....

podpis wnioskodawcy

* niepotrzebne skreślić