…………………………………………...  (miejscowość i data)

(pieczęć wydającego zaświadczenie)

Znak:

**ZAŚWIADCZENIE**

Pani/Pan

(imię i nazwisko)

zamieszkała/y

(nazwa zakładu pracy)

Wezwana/y przez Wójta Gminy Wągrowiec na dzień …………………………….. do osobistego stawienia się do kwalifikacji wojskowej.

**Zaświadcza się, że dzień…………………………..……….. jest dla w/w dniem pracy i pracodawca za ten dzień nie wypłaci wynagrodzenia**.

………..…………….…………………..

(pieczęć i podpis)

Niniejsze zaświadczenie wydaje się w celu realizacji uprawnienia wynikającego z art. 6 ust. 2 ustawy z dnia 11 marca 2022 r. o obronie Ojczyzny (Dz.U. z 2024 r. poz. 248) tj. wypłaty zryczałtowanej rekompensaty za utracone zarobki w związku ze stawieniem się do kwalifikacji wojskowej.