

Strzelno, dnia .....

.....  
Imię i nazwisko wnioskodawcy

.....  
adres

.....  
telefon kontaktowy

**Burmistrz Strzelna**  
**ul. Cieślewicza 2**  
**88 – 320 Strzelno**

**WNIOSEK**  
**O PRYZNANIE ŚWIADCZENIE PIENIĘŻNEGO ŻOŁNIERZOM REZERWY**  
**/OSOBIE PRZENIESIONEJ DO REZERWY NIEBĘDĄCEJ ŻOŁNIERZEM**  
**REZERWY Z TYTUŁU ODBYCIA ĆWICZEŃ WOJSKOWYCH\***

**Podstawa prawna:** art. 119a ustawy z dnia 21 listopada 1967 r. o powszechnym obowiązku obrony Rzeczypospolitej Polskiej (tekst jednolity Dz.U. z 2017 r., poz. 1430 z późn. zm) oraz Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 25 sierpnia 2015 r. w sprawie szczegółowych zasad ustalania i wypłacania świadczenia pieniężnego żołnierzom rezerwy odbywającym ćwiczenia wojskowe (Dz.U. z 2015r., poz. 1520 z późn. zm.)

Zwracam się z prośbą o wypłacenie świadczenia pieniężnego rekompensującego utracone wynagrodzenie, w związku z odbytymi. Ćwiczeniami wojskowymi w dniach od.....do ..... w Jednostce Wojskowej Nr..... w.....  
Jednocześnie proszę o dokonanie wypłaty:

- na konto bankowe nr .....
- gotówką w kasie Urzędu Miejskiego w Strzelnie

W załączeniu przekazuję:

1. Zaświadczenie o odbyciu ćwiczeń wojskowych wydane przez dowódcę jednostki wojskowej.
2. Zaświadczenie wydane przez pracodawcę określające kwotę dziennego utraconego wynagrodzenia wyliczone zgodnie ( Dz.U. z 2015r., poz.1520 z późn. zm.) wg. wzoru załączonego do wniosku\*.
3. Zaświadczenie naczelnika urzędu skarbowego – w stosunku do żołnierzy prowadzących działalność gospodarczą określające wysokość dochodów za rok poprzedzający rok odbywania ćwiczeń wojskowych \*
4. Zaświadczenie o prowadzeniu działalności rolnej wydane przez Burmistrza Strzelna \*.

\*niepotrzebne skreślić

**Oplaty nie pobiera się.**

.....  
podpis wnioskodawcy

\*niepotrzebne skreślić