

Zdzieszowice, dnia .....

.....  
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....  
(imię ojca, rok urodzenia)

.....  
(adres zamieszkania)

PESEL .....

Burmistrz Zdzieszowic

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

Proszę o ustalenie i wypłatę należnego mi świadczenia rekompensującego za utracone wynagrodzenie (ze stosunku pracy, stosunku służbowego, dochodu z prowadzonej działalności gospodarczej, działalności rolniczej\*) w związku z odbytymi przeze mnie ćwiczeniami wojskowymi w .....

(numer i nazwa jednostki wojskowej)

w okresie od ..... do ....., ilość dni ćwiczeń: .....

Należne świadczenie proszę wypłacić przelewem na konto bankowe nr:

..... w banku .....

.....

.....  
(podpis wnioskodawcy)

Załączniki do wniosku:

1. zaświadczenie o okresie odbytych przez żołnierza ćwiczeń wojskowych,
2. zaświadczenie o kwocie utraconego dziennego wynagrodzenia lub dochodu z prowadzonej działalności.

\* niepotrzebne skreślić