WNIOSEK W SPRAWIE USTALENIA I WYPŁACENIA ŚWIADCZENIA

PIENIĘŻNEGO REKOMPENSUJĄCEGO UTRACONE ZAROBKI

ŻOŁNIERZOM REZERWY, ZA CZAS ĆWICZEŃ WOJSKOWYCH

......................................................... Stolno, dnia................................................

/imię i nazwisko, imię ojca osoby składającej wniosek/

.........................................................

/PESEL/

............................................

/adres zamieszkania/

…………………………………………..

/nr telefonu do kontaktu/

 Wójt Gminy Stolno

Proszę o ustalenie i wypłacenie świadczenia pieniężnego rekompensującego utracone przeze mnie zarobki za czas ćwiczeń wojskowych.

Ćwiczenia wojskowe odbyłem w Jednostce Wojskowej nr....................................................

 w ......................................................................................................................................…

 w okresie od dnia .........................................do dnia............................................................

Liczba dni ćwiczeń wojskowych.................................

Stopień wojskowy.....................................PESEL..................................................................

Zatrudniony jestem/ prowadzę działalność gospodarczą \*…………………………………...

………………….....................................................................................................................

Oświadczam, że nie otrzymałem od pracodawcy wynagrodzenia za okres odbytych ćwiczeń

wojskowych od dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kwotę świadczenia rekompensującego proszę wypłacić w kasie Urzędu/ przelać

 na konto/\*.........................................................................................................................

 .........................................................

 /podpis składającego wniosek/

Do wniosku załączam:

1. Zaświadczenie Naczelnika Urzędu Skarbowego lub pracodawcy, określające kwotę dziennego utraconego wynagrodzenia albo dochodu, zgodnie z § 5 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 niebędącym żołnierzami rezerwy (Dz.U. z 2018 r., poz. 881)
2. Zaświadczenie z Jednostki Wojskowej potwierdzające okres odbytych ćwiczeń wojskowych oraz wysokość uposażenia wypłaconego z tytułu tych ćwiczeń.

\* niewłaściwe skreślić

 ….....….................................

( miejscowość i data )

( Pieczęć zakładu pracy)

ZAŚWIADCZENIE

 W myśl . art 801 ustawy z dnia 11 marca 2022r. o obronie Ojczyzny ( Dz. U. z 2022r., poz. 655 ) w zw. z art. 119a ustawy z dnia 21 listopada 1967 r. o powszechnym obowiązku obrony Rzeczypospolitej Polskiej (t.j. Dz.U. z 2021r., poz. 372), w związku z § 5 oraz § 8 rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 25 sierpnia 2015 roku w sprawie sposobu ustalania i trybu wypłacania świadczenia pieniężnego żołnierzom rezerwy oraz osobom przeniesionym do rezerwy niebędącym żołnierzami rezerwy (Dz. U. z 2018 r., poz.881).

stwierdza się, że kwota dziennego utraconego wynagrodzenia/dochodu

przez Pana …………………………..........…………………………………………………………

 ( imię i nazwisko, nr PESEL)

 wynosi (netto)……………… zł\*

…………………………………………………………….............……………………………………

 (słownie)

Ww. osoba przybywała w okresie ćwiczeń wojskowych t.j. ………………………………………. na urlopie bezpłatnym.

 …………………………………………

 (Podpis i pieczęć

 Pracodawcy lub Naczelnika Urzędu Skarbowego)

Wynagrodzenie miesięczne stanowiące podstawę wyliczenia dziennej stawki, to miesięczne

wynagrodzenie netto za okres jednego miesiąca poprzedzającego okres ćwiczeń

(………..……………………………………) i wynosi ………………………………………. zł