

Nowogrodziec, dnia .....

.....  
(stopień wojskowy, imię i nazwisko)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(PESEL)

.....  
(nr telefonu)

### WNIOSEK

*o ustalenie i wypłatę świadczenia rekompensującego dla  
żołnierza rezerwy / osoby przeniesionej do rezerwy niebędącej żołnierzem rezerwy, który odbył  
ćwiczenia wojskowe.*

Na podstawie art. 119a ustawy z dnia 21 listopada 1967 r. o powszechnym obowiązku obrony Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. z 2019 r. poz. 1541 ze zm.) proszę o wypłatę świadczenia rekompensującego utracone wynagrodzenie ze stosunku pracy w związku z odbytymi ćwiczeniami wojskowymi

W .....  
(nr lub nazwa jednostki wojskowej)

w dniach ....., ilość dni ćwiczeń .....

Do wniosku dołączam:

- zaświadczenie z dnia ..... o odbyciu ćwiczeń wojskowych wydane przez dowódcę jednostki wojskowej w dniu zwolnienia żołnierza z ćwiczeń;
- zaświadczenie z dnia ..... o kwocie dziennego utraconego wynagrodzenia bądź dochodu, wydane zgodnie z § 8 z Rozporządzeniem 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), przez:
  - naczelnika urzędu skarbowego\* – w stosunku do żołnierzy prowadzących działalność gospodarczą;
  - pracodawcę\* – w stosunku do żołnierzy będących pracownikami lub pozostających w stosunku służby;
  - wójta, burmistrza lub prezydenta miasta\* – w stosunku do żołnierzy utrzymujących się wyłącznie z działalności rolniczej.

Przyznane świadczenie proszę przelać na: Bank ..... Numer rachunku bankowego

		-				-				-				-				-			
--	--	---	--	--	--	---	--	--	--	---	--	--	--	---	--	--	--	---	--	--	--

Oświadczam również, że za okres odbywania ćwiczeń przebywałem na urlopie bezpłatnym, i pracodawca nie wypłacił mi wynagrodzenia.

Potwierdzam, że otrzymałam klauzulę informacyjną dot. przetwarzania danych osobowych

.....  
podpis wnioskodawcy

\*niepotrzebne skreślić