Mrągowo, dnia ……………………….

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

 / stopień wojskowy, imię i nazwisko /

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

 / imię ojca i numer PESEL /

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

 / adres miejsca zamieszkania /

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

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

 / numer telefonu /

 **Burmistrz**

 **Miasta Mrągowo**

**WNIOSEK ŻOŁNIERZA REZERWY**

**o ustalenie i wypłatę należnego świadczenia rekompensującego**

 **odbyte ćwiczenia wojskowe.**

Proszę o ustalenie i wypłacenie świadczenia pieniężnego rekompensującego utracone przeze mnie wynagrodzenie ze stosunku pracy albo utraconych dochodów z prowadzonej działalności gospodarczej za czas ćwiczeń wojskowych.

Ćwiczenia wojskowe odbyłem w Jednostce Wojskowej Nr …………………………….

 w.............................................................................................................................................................

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

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

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

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

Oświadczam, że nie dostałem od pracodawcy wynagrodzenia za okres odbytych ćwiczeń
wojskowych od dnia …………………………… do dnia ……………………………………..

Kwotę świadczenia rekompensującego proszę wypłacić w kasie Urzędu Miasta/ przekazać na rachunek bankowy \*

nr rachunku ..................................................................................................................

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

 /podpis/

Do wniosku załączam:

1. Zaświadczenie Naczelnika Urzędu Skarbowego lub pracodawcy, określające kwotę dziennego utraconego wynagrodzenia albo dochodu, zgodnie z art. 312 i art. 801 ust. 3 ustawy z 11 marca 2022 r. o obronie Ojczyzny /Dz. U. z 2022 r., poz.655/.

2. Zaświadczenie z Jednostki Wojskowej potwierdzające okres odbytych ćwiczeń wojskowych oraz wysokość uposażenia wypłaconego z tytułu tych ćwiczeń.

**\* właściwe podkreślić**

**Uwaga:** Niniejszy wniosek należy złożyć nie później niż w ciągu trzech miesięcy od zakończenia ćwiczeń wojskowych.

Mrągowo, dnia ……………………….

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

 / imię i nazwisko /

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

 / adres miejsca zamieszkania /

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

……………………………………………………….

……………………………………………………….

……………………………………………………….

W N I O S E K

 Zgodnie z § 4 ust. 1\* i 2\* rozporządzenia Ministra Obrony narodowej z dnia 20 maja 2022 r. w sprawie świadczenia pieniężnego dla żołnierzy pełniących terytorialną służbę wojskową, żołnierzy aktywnej rezerwy i żołnierzy pasywnej rezerwy. ( Dz. U. z 2022 r. poz. 1112 ), wnioskuję o określenie kwoty utraconego przeze mnie wynagrodzenia / dochodu\* zgodnie Art. 312 ust. 2 ustawy z 11 marca 2022 r. o obronie Ojczyzny /Dz. U. z 2022 r., poz.655/, w związku z powołaniem mnie do odbycia ćwiczeń wojskowych w okresie

od ……………………………..………………. do ………………………………………….

w Jednostce Wojskowej Nr …………… w …………………………………………………

 ………………………………………….

 /podpis/

Uwaga:

Zaświadczenie wystawia

1. Pracodawca – w stosunku do żołnierzy rez. będących pracownikami lub pozostających w stosunku służby\*,
2. Naczelnik Urzędu Skarbowego – w stosunku do żołnierzy rez. prowadzących działalność gospodarczą\*,
3. Wójt, burmistrz lub prezydent miasta – w stosunku do żołnierzy rez. utrzymujących się wyłącznie z działalności rolniczej\*,

\* niepotrzebne skreślić