Mrągowo, dnia ……………………….

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

 / stopień wojskowy, imię i nazwisko /

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

 / imię ojca i numer PESEL /

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

 / adres miejsca zamieszkania /

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

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

 / numer telefonu /

 **Pani**

 **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 zarobki 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 11 ust. 2 Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 1 lutego 2000 r. w sprawie szczegółowych zasad ustalania i wypłacania świadczenia pieniężnego żołnierzom rezerwy odbywającym ćwiczenia wojskowe /Dz. U. z 2000r. nr 13, poz.155/.

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 / art. 119a ust. 5 ustawy z dnia 21.11.1967 r. o powszechnym obowiązku obrony Rzeczypospolitej Polskiej ( Dz. U. z 2012 r. poz. 461 z późn. zm. ) /.

Mrągowo, dnia ……………………….

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

 / imię i nazwisko /

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

 / adres miejsca zamieszkania /

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

……………………………………………………….

……………………………………………………….

……………………………………………………….

W N I O S E K

 Zgodnie z § 11 ust. 1\* i 2\* rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 1 lutego 2000 r. w sprawie szczegółowych zasad ustalania i wypłacania świadczenia pieniężnego żołnierzom rezerwy odbywającym ćwiczenia wojskowe ( Dz. U. Nr 13, poz. 155), uprzejmie proszę o określenie kwoty netto dziennego utraconego przeze mnie wynagrodzenia / dochodu\* w związku z powołaniem mnie do odbycia ćwiczeń wojskowych w okresie

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

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

 ………………………………………….

 /podpis/

Uwaga:

Zaświadczenie wystawia

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

\* niepotrzebne skreślić