**WNIOSEK**

**O USTALENIE I WYPŁATĘ NALEŻNEGO ŚWIADCZENIA PIENIĘŻNEGO**

**REKOMPENSUJĄCEGO UTRACONE WYNAGRODZENIE LUB DOCHÓD,**

**W ZWIĄZKU Z ODBYCIEM ĆWICZEŃ WOJSKOWYCH**

**Podstawa prawna:** Art. 119a ustawy z dnia 21 listopada 1967r. o powszechnym obowiązku obrony Rzeczypospolitej Polskiej (tj. Dz. U. z 2018r., poz. 1459 ze zm.) oraz rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 25 sierpnia 2015r. w sprawie sposobu ustalania i trybu wypłacania świadczenia pieniężnego żołnierzom rezerwy oraz osobom przeniesionym do rezerwy niebędącym żołnierzami rezerwy (tj. Dz. U. z 2018r., poz. 881).

Brzozie, dnia .....................................

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

Imię i nazwisko wnioskodawcy

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

………………………………………………………......

Adres pobytu stałego/czasowego**\***

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

Telefon kontaktowy

**WÓJT GMINY BRZOZIE**

**87-313 Brzozie**

**WNIOSEK**

Proszę o ustalenie i wypłatę należnego świadczenia pieniężnego rekompensującego utracone *wynagrodzenie* lub *dochód* \*, w związku z odbytymi ćwiczeniami wojskowymi w: .......................................................................................................................................................

(nr i nazwa jednostki wojskowej)

w dniach od .............................. do ................................... .

Należne świadczenie proszę przelać na konto bankowe nr:

⁫⁫-⁫⁫⁫⁫-⁫⁫⁫⁫-⁫⁫⁫⁫-⁫⁫⁫⁫-⁫⁫⁫⁫-⁫⁫⁫⁫

**W załączeniu przedkładam:**

1. Zaświadczenie o odbyciu ćwiczeń wojskowych wydane przez dowódcę jednostki wojskowej.
2. Zaświadczenie wydane przez pracodawcę określające kwotę dziennego utraconego wynagrodzenia wyliczone zgodnie (tj. Dz. U. z 2018r., poz. 881) wg wzoru załączonego do wniosku.**\***
3. Zaświadczenie naczelnika urzędu skarbowego określające kwotę dziennego utraconego dochodu uzyskanego z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej.**\*** (tj. Dz. U. z 2018r., poz. 881)
4. Zaświadczenie o prowadzeniu działalności rolniczej wydane przez Wójta Gminy Brzozie.**\***

***\* niepotrzebne skreślić***

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

podpis osoby składającej wniosek

…………….………, dnia …………….

………………………………………………………….

(pieczęć organu wydającego zaświadczenie)

Nr sprawy ………………………………………….

**ZAŚWIADCZENIE**

**o kwocie dziennego utraconego wynagrodzenia pracownika ze stosunku pracy.**

Zaświadcza się, że Pan ………………………………………………………….………

zameldowany/zamieszkały ٭ w ………………………………..................................................

(kod pocztowy, adres)

jest zatrudniony w pełnym wymiarze czasu pracy (1 etat) na czas nieokreślony/określony do dnia ………………… ٭

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

(podać nazwę i adres zakładu pracy)

W okresie odbywania ćwiczeń wojskowych tj. od ……………….…... r. do…………………r. udzielono Panu urlopu bezpłatnego i za ten okres nie wypłacono wynagrodzenia z zakładu pracy.

Kwota dziennego utraconego wynagrodzenia ze stosunku pracy wynosi ………….……. zł.

Obliczono zgodnie z tj. Dz. U. z 2018r., poz. 881 (§5 i §8).

Zaświadczenie wydaje się na prośbę zainteresowanego.

…………………………………

(podpis osoby upoważnionej

do wydania zaświadczenia)

٭niepotrzebne skreślić