

Suchań dn. 20..... r.

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(PESEL)

.....
(imię ojca)

.....
(adres zamieszkania)

W N I O S E K

ŻOŁNIERZA REZERWY ORAZ OSOBY PRZENIESIONEJ DO REZERWY NIEBĘDĄCEJ ŻOŁNIERZEM REZERWY O USTALENIE I WYPŁATĘ NALEŻNEGO ŚWIADCZENIA REKOMPENSUJĄCEGO

Proszę o ustalenie i wypłatę należnego świadczenia pieniężnego rekompensującego utracone wynagrodzenie (ze stosunku pracy lub stosunku służbowego albo dochód z prowadzonej działalności gospodarczej lub rolniczej)* w związku z odbytymi ćwiczeniami wojskowymi:

W
(numer lub nazwa jednostki wojskowej)

w dniach, liczba dni ćwiczeń:

Należne świadczenie proszę wypłacić gotówką/*, przelewem/* na rachunek bankowy nr:

.....

w banku:

Załączniki:

1. Zaświadczenie jednostki wojskowej o odbyciu ćwiczeń.
2. Zaświadczenie o kwocie wynagrodzenia lub dochodu pracownika, który odbył ćwiczenia wojskowe.

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

/* - niepotrzebne skreślić