

.....
(miejscowość, data)

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(imię ojca)

.....
(pesel)

.....
(adres zamieszkania, kod pocztowy)

.....
(telefon)

**Prezydent Miasta Pabianic
ul. Zamkowa 16
95-200 Pabianice**

**WNIOSEK
ŻOŁNIERZA REZERWY O USTALENIE I WYPŁATĘ
NALEŻNEGO ŚWIADCZENIA REKOMPENSUJĄCEGO**

Proszę o ustalenie i wypłatę należnego świadczenia rekompensującego utracone wynagrodzenie (*ze stosunku pracy, stosunku służbowego, dochodu z prowadzonej działalności gospodarczej*)* w związku z odbytymi przeze mnie ćwiczeniami wojskowymi w:

.....
(numer lub nazwa jednostki wojskowej)

w okresie od..... do....., ilość dni ćwiczeń

Należne świadczenie proszę wypłacić *gotówką**

*przelewem** na konto nr

w banku

.....
(podpis wnioskodawcy)

Załączniki do wniosku :

1. Zaświadczenie o okresie odbytych przez żołnierza ćwiczeń wojskowych,
2. Zaświadczenie o kwocie utraconego dziennego wynagrodzenia lub dochodu z prowadzonej działalności (netto).

*niepotrzebne skreślić