

Milanów dnia

.....
(nazwisko i imię osoby wnoszącej podanie)
.....

.....
(dokładny adres zamieszkania)

Wójt Gminy Milanów

Proszę o przyznanie rekompensaty pieniężnej z tytułu odbytych ćwiczeń wojskowych

w w dniach

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 netto*
3. Oświadczenie naczelnika urzędu skarbowego określające kwotę dziennego utraconego dochodu uzyskanego z tytułu prowadzonej samodzielnie działalności gospodarczej,*
4. Zaświadczenie o prowadzeniu działalności rolnej wydane przez Wójta Gminy Milanów.*

.....
(podpis osoby wnoszącej podanie)

*niepotrzebne skreślić

....., dnia

.....
(pieczęć organu wydającego zaświadczenie)

ZAŚWIADCZENIE
o kwocie dziennego utraconego wynagrodzenia pracownika ze stosunku pracy.

Zaświadcza się, że Pan
zameldowany/zamieszkały * w
(kod pocztowy, adres)
jest zatrudniony 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 netto.

Łącznie kwota utraconego wynagrodzenia za okres odbywania ćwiczeń wojskowych
wynosi: zł netto

Zaświadczenie wydaje się na prośbę zainteresowanego.

.....
(podpis osoby upoważnionej
do wydania zaświadczenia)

* niepotrzebne skreślić