Piaseczno, dnia ……………………………..

…………………………………………..

 Imię i nazwisko wnioskodawcy

……………………………………………………..

 (imię ojca, rok urodzenia)

PESEL ……………………………………………

…………………………………………………….

……………………………………………………..

 (kod pocztowy, adres zamieszkania)

Telefon …………………………………………….

**Burmistrz Miasta i Gminy Piaseczno**

 **ul. Kościuszki 5**

**05-500 Piaseczno**

**WNIOSEK**

**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 .………………………………………………………………………………………….………..…. (nr lub nazwa jednostki wojskowej)

w dniach…………………………………………., liczba dni ćwiczeń ……………………….........

Należne świadczenie proszę wypłacić gotówką/\*, przelewem/\*

 na konto nr ……………………………………………………………………………………………

w banku …………………………………………………………………………………………………

Załączniki:

 1. Zaświadczenie z JW o odbyciu ćwiczeń.

 2. Zaświadczenie o kwocie wynagrodzenia pracownika, który odbył ćwiczenia wojskowe.

……………………………

 (podpis wnioskodawcy)

 /\* - niepotrzebne skreślić