# **WNIOSEK**

**O UZNANIE ŻOŁNIERZA LUB OSOBĘ Z KARTĄ POWOŁANIA DO CZYNNEJ SŁUŻBY WOJSKOWEJ ZA POSIADAJĄCEGO NA WYŁĄCZNYM UTRZYMANIU CZŁONKÓW RODZINY LUB ZA ŻOŁNIERZA SAMOTNEGO**

**Podstawa prawna:** art. 127 i art. 128 ustawy z dnia 21 listopada 1967r. o powszechnym obowiązku obrony Rzeczypospolitej Polskiej (tekst jednolity Dz.U. z 2017r., poz.1430 z późn. zm.)

Piaseczno, dnia ..............................................

# .....................................................................................

Imię i nazwisko osoby składającej wniosek

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

adres pobytu stałego(zamieszkania) lub czasowego

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

telefon kontaktowy

**Burmistrz Miasta i Gminy Piaseczno**

**ul. Kościuszki 5**

**50-500 Piaseczno**

## WNIOSEK

Proszę o uznanie za posiadającego/posiadającą na wyłącznym utrzymaniu członków rodziny żołnierza lub osobę z kartą powołania/lub za żołnierza samotnego ٭ ………………………………………………….

/imię i nazwisko/ syn/córka …….……............... zamieszały/zamieszkała ٭ w …………………………………………………….

/ imię ojca /

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

odbywającego/odbywającą zasadniczą służbę wojskową/służbę przygotowawczą٭ w …………… .....................................................................................................................................................................................

od dnia ........................... do ………………….. .

Powyższy wniosek uzasadniam następująco:

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

.

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

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

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

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

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

.

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

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

.

Piaseczno, dnia .............................................. .

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

\*niepotrzebne skreślić / podpis osoby składającej wniosek/

1. Na utrzymaniu żołnierza lub osoby z kartą powołania\* pozostają następujący członkowie rodziny:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko i imię | Stopień pokrewieństwa w stosunku do żołnierza lub osoby z kartą powołania \* | Rok urodzenia | Źródła utrzymania i wysokość dochodów | Uwagi |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Ww. osoby zamieszkują w ...........................................................................................................

miejsce zamieszkania (kod, miejscowość, ulica, nr domu)

Stwierdza się, że dane dot. wyżej wymienionych osób wykazane w rubryce 2-4 oraz miejsce ich zameldowania są zgodne z danymi zawartymi w dowodach osobistych:

1. ........................................................
2. ........................................................
3. ........................................................

Piaseczno, dnia ................................... . …….. …......................................................

podpis pracownika Wydziału Spraw Obywatelskich

\* niepotrzebne skreślić

## POUCZENIE

Wniosek o uznanie za posiadającego na wyłącznym utrzymaniu członków rodziny może wnieść żołnierz, osoba z kartą powołania lub członek jego rodziny.