

Krasnystaw, dn. ....

Wnioskodawca:.....

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

PESEL

**URZĄD GMINY KRASNYSTAW**  
**ul. M.Konopnickiej 4**  
**22-300 Krasnystaw**

**W N I O S E K**  
**o wypłacie świadczenia pieniężnego rekompensującego**  
**utrącone wynagrodzenie lub dochód**

**Zwracam się z wnioskiem o wypłacenie mi świadczenia pieniężnego rekompensującego utracone wynagrodzenie (dochód).**

Imię ojca .....

Stopień wojskowy .....

Nazwa lub numer jednostki wojskowej .....

.....

Oświadczam, że nie otrzymałem od pracodawcy wynagrodzenia za okres odbywanych ćwiczeń wojskowych od .....  
do .....

Proszę o dokonanie wypłaty\*:

- przelewem na moje konto .....
- .....
- gotówką w kasie Urzędu Gminy,
- przekazem pocztowym na adres .....
- (koszty przekazu pocztowego pokrywa Wnioskodawca)

W załączeniu przedkładam:

1. Zaświadczenie o odbyciu ćwiczeń wojskowych (wydaje dowódca jednostki wojskowej);
2. Zaświadczenie :
  - o wysokości zarobków **netto** za **ostatnie trzy miesiące** poprzedzające ćwiczenia wojskowe (wydaje pracodawca, wysokość zarobków netto za każdy miesiąc winna być wyliczona zgodnie z Rozporządzeniem Rady Ministrów Nr 155 z dn.01.02.2000 r. Dz. U. Nr 13);
  - o dochodzie uzyskanym z prowadzonej samodzielnie działalności gospodarczej za ostatni rok podatkowy poprzedzający ćwiczenia wojskowe (wydaje naczelnik urzędu skarbowego)
  - o utrzymywaniu się wyłącznie z działalności rolnej (wydaje wójt, burmistrz lub prezydent miasta).

.....  
(podpis wnioskodawcy)