

Reda, dnia .....

.....  
/imię i nazwisko wnioskodawcy/

.....  
/data, urodzenia, imię ojca/

.....  
/kod pocztowy, adres zamieszkania/

.....  
/nr telefonu/

**Burmistrz Miasta Redy**

### **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, stosunku służbowego, albo dochodu z osobiście prowadzonej działalności gospodarczej)\* w związku z odbytymi ćwiczeniami wojskowymi:

W .....  
/nr, nazwa jednostki wojskowej/

w dniach: od ..... do ..... Ilość dni ćwiczeń .....

Należne Świadczenie proszę wypłacić gotówką/przelewem\*:

Na numer rachunku bankowego: .....

w banku: .....

#### Załączniki do wniosku:

1. Zaświadczenie o odbyciu ćwiczeń wojskowych,
2. Zaświadczenie o kwocie dziennego utraconego wynagrodzenia netto pracownika w związku z odbytymi ćwiczeniami wojskowymi / zaświadczenie o dochodzie z Urzędu Skarbowego\*.

.....  
/podpis/

\* niepotrzebne skreślić