

Nowe Miasto, dnia .....

.....  
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....  
(PESEL, imię ojca)

.....  
(kod pocztowy, adres zamieszkania, telefon)

## Wójt Gminy Nowe Miasto

### WNIOSEK ŻOŁNIERZA REZERWY/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 okresie odbytych ćwiczeń wojskowych.
2. Zaświadczenie o kwocie utraconego dziennego wynagrodzenia/dochodu z prowadzonej działalności gospodarczej, rolniczej\* w związku z odbytymi ćwiczeniami wojskowymi.

.....  
(podpis wnioskodawcy)

/\* - niepotrzebne skreślić