

Bojanowo, .....

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(imię ojca)

.....  
(miejsce pobytu stałego lub  
czasowego

.....  
trwającego ponad dwa miesiące)

Burmistrz Bojanowa  
Rynek 12  
63-940 Bojanowo

Wnioskuje o ustalenie i wypłatę należnego świadczenia rekompensującego utracone wynagrodzenie\*, dochód\* ze stosunku pracy\*, stosunku służbowego\*, prowadzonej działalności gospodarczej\*, prowadzonej działalności rolnej\* za okres odbytych ćwiczeń wojskowych w Jednostce Wojskowej Nr .....

w \_\_\_\_\_

Załączam:

- zaświadczenie o okresie odbytych ćwiczeń wojskowych i kwocie wypłaconego z tego tytułu uposażenia,
- zaświadczenie o kwocie dziennego utraconego wynagrodzenia\* albo dochodu\*, wydane przez pracodawcę\*, urząd skarbowy\* (nie dotyczy rolników)

\_\_\_\_\_  
\* niepotrzebne skreślić