Złotów, ... r.

.....
(imię i nazwisko)

.....
(PESEL)

.....

.....
(adres zamieszkania)

.....
(telefon - dobrowolnie)

Wójt Gminy Złotów
ul. Leśna 7
77-400 Złotów

WNIOSEK
o wypłatę zryczałtowanej rekompensaty za utracone zarobki

Na podstawie z art. 6 ust. 2 ustawy z dnia 11 marca 2022 r. o obronie Ojczyzny, w związku z osobistym stawieniem się do kwalifikacji wojskowej w dniu …… r., na wezwanie Wójta Gminy Złotów nr …… z dnia …… r. wnoszę o wypłatę zryczałtowanej rekompensaty za utracone zarobki.

Utrata zarobków nastąpiła w dniu …… r. w związku z obowiązkiem stawienia się do kwalifikacji wojskowej. Do wniosku załączam zaświadczenie pracodawcy potwierdzające utracenie zarobków w ww. dniu.

Przyznaną kwotę rekompensaty proszę przekazać: na mój rachunek bankowy o numerze

		■					■					■					■					■				■				

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)