



WÓJT GMINY BOLESŁAWIEC

Adres:
ul. Teatralna 1a
59-700 Bolesławiec

tel. (0-75) 7323221 do 23
fax (0-75) 7351783
e-mail inwestycje@gminaboleslawiec.pl
NIP URZĘDU GMINY 612-12-18-534

BANK SPÓŁDZIELCZY W
SULIKOWIE FILIA W
BOLESŁAWCU
Nr 29 8392 0004 2600 2017 2000 0010

Wniosek o wypłacenie świadczenia pieniężnego rekompensującego utracone wynagrodzenie lub dochód z tytułu odbytych ćwiczeń wojskowych

....., dnia

.....
(nazwisko i imię)

.....
(adres)

telefon

PESEL

Wójt Gminy Bolesławiec

WNIOSEK

o wypłacenie świadczenia pieniężnego rekompensującego utracone wynagrodzenie lub dochód z tytułu odbytych ćwiczeń wojskowych

Zwracam się z wnioskiem o wypłacenie mi świadczenia pieniężnego rekompensującego utracone wynagrodzenie (dochód) z tytułu odbytych ćwiczeń wojskowych.

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 konto bankowe
- gotówką w kasie Urzędu Gminy

Do wniosku dołączam:

1. Zaświadczenie o odbyciu ćwiczeń wojskowych (wydaje dowódca jednostki wojskowej)
2. Zaświadczenie określające kwotę utraconego wynagrodzenia lub dochodu wydawane przez:
 - pracodawcę – w stosunku do żołnierzy będących pracownikami lub pozostających w stosunku służby,
 - naczelnika urzędu skarbowego- w stosunku do żołnierzy prowadzących działalność gospodarczą
3. Oświadczenie o wysokości procentowej zryczałtowanego podatku od przychodów z działalności gospodarczej (dot. osób prowadzących działalność gospodarczą)
4. Oświadczenie o utrzymaniu się wyłącznie z działalności rolnej (dot. osób utrzymujących się wyłącznie z działalności rolnej*)

.....
(podpis wnioskodawcy)

*niepotrzebne skreślić