

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęć organu wydającego zaświadczenie)

Znak

**ZAŚWIADCZENIE
O KWOCIE DZIENNEGO UTRACONEGO WYNAGRODZENIA
PRACOWNIKA W ZWIĄZKU Z ODBYTYMI
ĆWICZENIAMI WOJSKOWYMI**

Zaświadcza się , że Pan
(imię i nazwisko)

zamieszkały
(adres)

jest zatrudniony
(nazwa zakładu pracy)

na stanowisku

Kwota dziennego utraconego wynagrodzenia albo dochodu¹⁾ pracownika w związku
z odbytymi ćwiczeniami wojskowymi, w dniach
wynosi słownie :

.....
(pieczęć i podpis)

Niniejsze zaświadczenie wydaje się w celu realizacji uprawnienia żołnierza rezerwy oraz osoby przeniesionej do rezerwy niebędącej żołnierzem rezerwy, wynikającego z art. 119 a ustawy z dnia 21 listopada 1967 r. o powszechnym obowiązku obrony Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. z 2016 r. poz. 1534 ze zm.).

¹⁾ Wyliczone zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 25 sierpnia 2015r. w sprawie sposobu ustalania i trybu wypłacania świadczenia pieniężnego żołnierzom rezerwy oraz osobom przeniesionym do rezerwy niebędącym żołnierzami rezerwy (Dz. U. z 2015r. poz. 1520).