

Bojanowo,

.....
(nazwisko i imię osoby wnoszącej podanie)

.....
(imię ojca)

.....
(rok urodzenia)

.....
(dokładny adres zamieszkania)

Burmistrz Bojanowa
ul. Rynek nr 12
63-940 Bojanowo

Proszę o uznanie mnie za posiadającego na wyłącznym utrzymaniu członków rodziny:

.....
(imię i nazwisko oraz stopień pokrewieństwa)

W/wym. nie posiada (nie posiadają) żadnego dochodu^{*)}, otrzymuje (ją) dochód^{*)} z tytułu

.....
(określić źródło dochodu)

w wysokości zł brutto miesięcznie.

Odbynam zasadniczą służbę wojskową^{*)}, służbę zastępczą^{*)} w

..... od dnia

Planowany termin zakończenia służby

.....
(podpis osoby wnoszącej podanie)

Załączniki:

*) Niepotrzebne skreślić