

**KARTA INFORMACYJNA  
URZĘDU MIASTA I GMINY JABŁONOWO POMORSKIE**

**Przyznanie rekompensaty pieniężnej z tytułu utraconego  
wynagrodzenia lub dochodu za odbywanie ćwiczeń wojskowych**



Organ właściwy: **Burmistrz Miasta i Gminy Jabłonowo Pomorskie**

Adres: **ul. Główna 28, 87-330 Jabłonowo Pomorskie**

Tel. /056/ 6976800,

<http://jablonowo.samorzady.pl>

Fax: /056/ 6979001

e-mail: [jablonowopom@poczta.onet.pl](mailto:jablonowopom@poczta.onet.pl)

NIP: 874-10-37-182

Konto: BS Brodnica O/Jabłonowo Pom. 50 9484 1150 0400 0547 2004 0007

**Podstawa prawna:** *art. 119a ustawy z dnia 21 listopada 1967 r. o powszechnym obowiązku obrony Rzeczypospolitej Polskiej (tekst jednolity Dz. U. z 2004r. Nr 241, poz. 2416), Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 1 lutego 2000 r. w sprawie szczegółowych zasad ustalania i wypłacania świadczenia pieniężnego żołnierzom rezerwy odbywającym ćwiczenia wojskowe (Dz. U. Nr 13, poz. 155) oraz art. 104 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks Postępowania Administracyjnego (t.j. Dz. U. z 2000r. Nr 98, poz. 1071 z późn. zm.)*

#### **I. WYMAGANE DOKUMENTY:**

1. "Wniosek o wypłacenie świadczenia pieniężnego rekompensującego utracone wynagrodzenie lub dochód"
2. Zaświadczenie o odbyciu ćwiczeń wojskowych (wydaje dowódca jednostki wojskowej) oraz wysokość żołdu
3. Zaświadczenia (alternatywnie):
  - z zakładu pracy żołnierza rezerwy określające kwotę (netto) dziennego utraconego wynagrodzenia uwzględniającego wysokość wynagrodzenia (netto) z ostatnich 3 miesięcy wydane przez pracodawcę,
  - oświadczenie naczelnika urzędu skarbowego określające kwotę dziennego utraconego dochodu (netto) uwzględniającego wysokość dochodu netto uzyskanego przez żołnierza rezerwy w ciągu ostatniego roku podatkowego z tytułu prowadzonej samodzielnie działalności gospodarczej,
  - o utrzymywaniu się wyłącznie z działalności rolnej (wydaje wójt, burmistrz lub prezydent miasta).

#### **II. OPŁATY:**

Nie pobiera się.

#### **III. TERMIN ODPOWIEDZI:**

Do 7 dni

#### **IV. JEDNOSTKA ODPOWIEDZIALNA:**

Urząd Miasta i Gminy Jabłonowo Pomorskie ul. Główna 28, 87-330 Jabłonowo Pomorskie, pok. 39, tel. /056/ 697 68 39

#### **V. TRYB ODWOŁAWCZY:**

Odwołanie wnosi się do Samorządowego Kolegium Odwoławczego w Toruniu za pośrednictwem Burmistrza Miasta i Gminy w terminie 14 dni od dnia doręczenia decyzji stronie.

#### **VI. UWAGI:**

W przypadku braku kompletu wymaganych dokumentów wnioskodawca zostanie wezwany do ich uzupełnienia i złożenia w sekretariacie lub na stanowisku prowadzącego sprawę

#### **Informacje dodatkowe:**

1. Żołnierzowi rezerwy, który odbył ćwiczenia wojskowe, z wyjątkiem ćwiczeń trwających do 24 godzin odbywanych w czasie lub w dniu wolnym od pracy, przysługuje świadczenie pieniężne rekompensujące utracone wynagrodzenie ze stosunku pracy lub stosunku służbowego albo dochód z prowadzonej działalności gospodarczej, które mógłby uzyskać w okresie odbywania ćwiczeń wojskowych.
2. Świadczenie pieniężne za każdy dzień ćwiczeń wojskowych stanowi kwota  $\frac{1}{30}$  miesięcznego wynagrodzenia lub dochodu o których mowa w pkt. 1, pomnożona przez liczbę dni odbytych ćwiczeń wojskowych.
3. Świadczenie pieniężne ustala i wypłaca Burmistrz Miasta i Gminy na udokumentowany wniosek uprawnionego Żołnierza rezerwy, złożony nie później niż w ciągu 3 miesięcy od zakończenia ćwiczeń wojskowych.

Zaświadczenie o zarobkach powinno zawierać:

1. informację, że za okres ćwiczeń wojskowych wynagrodzenie nie zostało wypłacone
  2. kwotę wynagrodzenia otrzymanego przez żołnierza rezerwy ze stosunku pracy lub stosunku służbowego za ostatnie 3 miesiące pełnego miesięcznego wymiaru czasu pracy poprzedzającego okres odbytych ćwiczeń wojskowych, podzieloną przez 90
- lub
- kwotę dochodu uzyskanego przez żołnierza rezerwy z prowadzonej samodzielnie działalności gospodarczej za ostatni rok podatkowy poprzedzający okres odbytych ćwiczeń wojskowych, podzieloną przez 360.

W skład kwot wynagrodzenia albo dochodu nie wchodzi:

1. obowiązkowe składki lub zaliczki pobierane lub należne i odprowadzane do właściwych organów na podstawie odrębnych przepisów z tytułu ubezpieczeń społecznych, ubezpieczeń zdrowotnych i zobowiązań podatkowych
2. udzielone nagrody oraz świadczenia lub dodatki finansowe albo wartość świadczeń otrzymywanych w naturze przysługujących żołnierzowi na podstawie odrębnych przepisów lub umów, a także wyroków sądowych lub decyzji administracyjnych.
3. W przypadku wypłaty świadczenia przekazem pocztowym jego koszt ponosi wnioskodawca

**Wniosek  
o wypłacenie świadczenia pieniężnego rekompensującego  
utracone wynagrodzenie lub dochód**

Jabłonowo Pomorskie, dn. ....

Wnioskodawca:

.....  
.....  
.....  
.....

PESEL

**BURMISTRZ MIASTA i GMINY  
JABŁONOWO POMORSKIE**

**WNIOSEK**

o wypłacenie świadczenia pieniężnego rekompensującego  
utracone wynagrodzenie lub dochód

**Zwracam się z wnioskiem o wypłacenie mi świadczenia pieniężnego rekompensującego utracone wynagrodzenie (dochód).**

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 moje konto

- gotówką w kasie,

- przekazem pocztowym na adres

W załączeniu przedkładam:

1. Zaświadczenie o odbyciu ćwiczeń wojskowych (wydaje dowódca jednostki wojskowej) oraz wysokość żołdu;
2. Zaświadczenie:
  - o wysokości zarobków **netto** za **ostatnie trzy miesiące** poprzedzające ćwiczenia wojskowe (wydaje pracodawca, wysokość zarobków netto za każdy miesiąc winna być wyliczona zgodnie z Rozporządzeniem Rady Ministrów z dn.01.02.2000r. Dz. U. Nr 13 poz. 155);
  - o dochodzie uzyskanym z prowadzonej samodzielnie działalności gospodarczej za ostatni rok podatkowy poprzedzający ćwiczenia wojskowe (wydaje naczelnik urzędu skarbowego)
  - o utrzymywaniu się wyłącznie z działalności rolnej (wydaje wójt, burmistrz lub prezydent miasta).

.....  
podpis wnioskodawcy

\* niepotrzebne skreślić