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

(miejscowość i data)

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

(pieczęć zakładu pracy / urzędu skarbowego\*))

**ZAŚWIADCZENIE**

**O KWOCIE DZIENNEGO UTRACONEGO WYNAGRODZENIA  
ZE STOSUNKU PRACY LUB STOSUNKU SŁUŻBOWEGO / DOCHODU Z PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ\*)**

Zaświadcza się, że Pan(i) .....................................................................................................................................

(imię i nazwisko)

zamieszkały(a) .....................................................................................................................................................

(adres zameldowania na pobyt stały lub pobyt czasowy trwający ponad 3 miesiące)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

PESEL:

zatrudniony(a) / prowadzący(a) działalność gospodarczą\*) ...................……….....…………………………....................

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

(nazwa i adres zakładu pracy / nazwa i adres firmy, pod którą osoba prowadzi działalność gospodarczą\*))

utracił(a) wynagrodzenie / dochód\*) w wysokości: .................................................... **za jeden dzień**, słownie:

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

**Podstawa prawna do wydania zaświadczenia:**

* **art. 119a ust. 8 ustawy z dnia 21 listopada 1967 r. *o powszechnym obowiązku obrony Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. z 2018 r. poz. 1459 z późn. zmianami)*,**
* **§ 5 i § 8 ust. 2 rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 25 sierpnia 2015 r. *w sprawie sposobu ustalania i trybu wypłacania świadczenia pieniężnego żołnierzom rezerwy oraz osobom przeniesionym do rezerwy niebędącym żołnierzami rezerwy (Dz. U. z 2018 r. poz. 881*).**

Zaświadczenie wydaje się w celu: przedłożenia Burmistrzowi Miasta Nieszawa.

.....……….........................................................................

(pieczęć i podpis pracodawcy / naczelnika urzędu skarbowego\*))

**\*) Niewłaściwe skreślić**