

.....  
( pieczęćka zakładu pracy / urzędu skarbowego\*)

.....  
( miejscowość i data )

Nr sprawy .....

## **ZAŚWIADCZENIE O WYSOKOŚCI UTRACONEGO WYNAGRODZENIA / DOCHODU\*)**

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

zamieszkały(a) .....  
( adres zameldowania )

jest zatrudniony(a) / prowadzi działalność gospodarczą\*).....

.....  
( nazwa i adres zakładu pracy / firmy\*)

Wysokość kwoty dziennego utraconego wynagrodzenia / dochodu\*): ..... zł,

słownie: ..... złotych,

otrzymanego w miesiącu odbycia ćwiczeń wojskowych tj. .... 20 ..... roku  
(proszę podać miesiąc i rok ćwiczeń wojskowych )

### **Podstawy prawne:**

– **art. 119a ustawy z dnia 21 listopada 1967 r. o powszechnym obowiązku obrony Rzeczypospolitej Polskiej (tj. Dz. U. z 2019 r. poz. 1541 z późn. zm.)**

**Link do strony z ustawą:**

<http://prawo.sejm.gov.pl/isap.nsf/download.xsp/WDU19670440220/U/D19670220Lj.pdf>

– **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 (tj. Dz. U. z 2018 r. poz. 881)**

**Link do strony z rozporządzeniem:**

<http://prawo.sejm.gov.pl/isap.nsf/download.xsp/WDU20180000881/O/D20180881.pdf>

Zaświadczenie wydaje się w celu: przedłożenia Wójtowi Gminy Zaleszany.

.....  
( podpis pracodawcy / naczelnika urzędu skarbowego\*)

\*) Niewłaściwe skreślić