

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęć zakładu wydającego zaświadczenie)

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

Zaświadcza się , że Pan
(imię i nazwisko pracownika)

zamieszkały
(pełny adres)

jest zatrudniony
(nazwa zakładu pracy)

na stanowisku od dnia:.....

na podstawie umowy o pracę na czas:.....

i stosunek pracy trwa nadal.

Na podstawie art. 119a ustawy z dnia 21 listopada 1967r. o powszechnym obowiązku obrony Rzeczypospolitej Polskiej (t. j. Dz.U. 2019 poz. 1541 z późn.zm.) oraz Rozporządzenia 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. 2018 poz. 881) stwierdza się, że:

kwota dziennego utraconego wynagrodzenia ww. pracownika w związku z odbyciem ćwiczeń wojskowych

w dniach od.....do.....wynosi brutto

słownie:.....

Zaświadczenie niniejsze wydaje się na wniosek żołnierza rezerwy oraz osoby przeniesionej do rezerwy niebędącej żołnierzem rezerwy celem przedłożenia w Urzędzie Miasta i Gminy w Witnicy do ustalenia wysokości świadczenia rekompensującego utracone wynagrodzenie w okresie odbywania ćwiczeń wojskowych zgodnie z § 8 ust 1. pkt. 2 Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 25 sierpnia 2015 r. w sprawie sposobu ustalania i trybu wypłacania świadczenia pieniężnego żołnierzom rezerwy oraz osobom przeniesionym do rezerwy niebędącymi żołnierzami rezerwy (Dz. U. z 2018 r. poz. 881).

.....
(pieczęć i podpis osoby upoważnionej do wystawienia zaświadczenia)