

.....
/imię i nazwisko/

.....
/miejsowość, data/

.....
/adres zamieszkania, /

.....
/nr telefonu/

**Burmistrz Łomianek
ul. Warszawska 115
05-092 Łomianki**

WNIOSEK *

**o wypłatę zryczałtowanej rekompensaty za utracone zarobki z powodu osobistego stawienia
do kwalifikacji wojskowej**

W związku z osobistym stawieniem się do kwalifikacji wojskowej w dniu
na wezwanie Burmistrza Łomianek nr,
na podstawie art. 6 ust. 2 ustawy z dnia 23 marca 2022 r. o obronie Ojczyzny (t.j. Dz.U. z 2022 r. poz. 2305 z późn.zm.)
wnoszę o wypłatę zryczałtowanej rekompensaty za utracone zarobki w wysokości 1/30 minimalnego wynagrodzenia
za pracę obowiązującego w grudniu roku poprzedniego, ustalanego na podstawie przepisów ustawy z dnia
10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę (Dz.U. z 2020 r. poz. 2207).

Oświadczam, że na wezwanie stawiłem/łam się w wyżej wyznaczonym terminie i nie otrzymałem/łam od pracodawcy
wynagrodzenia za czas opuszczony z powodu wezwania. W załączeniu przedkładam zaświadczenie o utraconych
zarobkach wydane przez pracodawcę.

Należność proszę przelać na konto bankowe:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ja niżej podpisany/a, w związku z wezwaniem do kwalifikacji wojskowej, jestem świadomy odpowiedzialności wynikającej z art. 286 § 1 ustawy
z dnia 06 czerwca 1997 roku Kodeks Karny (t.j. Dz.U. z 2024 r. poz. 17): „**kto w celu osiągnięcia korzyści majątkowej, doprowadza inną osobę
do niekorzystnego rozporządzenia własnym lub cudzym mieniem za pomocą wprowadzenia jej w błąd albo wyzyskania błędu lub niezdolności
do należytego pojmowania przedsiębranego działania podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8**”.

.....
/czytelny podpis składającego wniosek/

Załącznik:

1. Zaświadczenie pracodawcy o utraconych zarobkach.

***Uzyskanie zwrotu zryczałtowanej rekompensaty za utracone zarobki przysługuje w przypadku złożenia wszystkich
niezbędnych dokumentów, w terminie 7 dni roboczych od dnia stawienia się do kwalifikacji wojskowej**

ADNOTACJA ORGANU WZYWAJĄCEGO

POTWIERDZENIE STAWIENICTWA DO KWALIFIKACJI WOJSKOWEJ:

Pan/Pani

Stawił/a się do kwalifikacji wojskowej w dniu:

.....
(podpis osoby uprawnionej do potwierdzenia
stawiennictwa do kwalifikacji wojskowej)

Na podstawie art. 6 ust. 2 ustawy z dnia 23 marca 2022 r. o obronie Ojczyzny (t.j. Dz.U. z 2022 r. poz. 2305 z późn.zm.) ustalono wnioskodawcy do wypłaty rekompensatę za dzień (dni*) utraty zarobków, w wysokości 1/30 minimalnego wynagrodzenia za pracę obowiązującego w grudniu roku poprzedniego, ustalanego na podstawie przepisów ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę (Dz.U. z 2020 r. poz. 2207 z późn.zm.).

RAZEM do wypłaty:

Słownie:

.....
/data i czytelny podpis osoby sprawdzającej/