

.....
(pieczęć zakładu pracy)

.....
(miejsowość i data)

**ZAŚWIADCZENIE
pracodawcy o utraconych zarobkach**

Nazwisko

Imię

PESEL

Zamieszkały

Jest zatrudniony

Wezwany do osobistego stawiennictwa do kwalifikacji wojskowej na dzień

.....

Dzień jest dla w/w dniem pracy. Pracodawca za dzień

opuszczony z powodu wezwania nie wypłacił wynagrodzenia.

Niniejsze zaświadczenie wydaje się celem przedłożenia Burmistrzowi Łomianek w związku z realizacją uprawnienia, pracownika wezwanego do osobistego stawienia się przed właściwy organ w sprawach dotyczących obowiązku obrony, który nie otrzymał od pracodawcy wynagrodzenia za czas opuszczony z powodu wezwania (art. 59 ust. 7 pkt 2 w związku z art. 6 ust. 2 ustawy z dnia 11 marca 022 o obronie Ojczyzny, § 16 ust. 2 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 15 maja 1996 r. w sprawie sposobu usprawiedliwiania nieobecności w pracy oraz udzielania pracownikom zwolnień od pracy).

.....
(pieczęć i podpis osoby uprawnionej)