

.....  
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....  
(miejsowość i data)

PESEL: .....

.....  
(adres miejsca zamieszkania)

Nr tel.: .....

**Wójt Gminy Kwidzyn  
ul. Grudziądzka 30  
82-500 Kwidzyn**

### **WNIOSEK O USTALENIE I WYPŁATĘ ŚWIADCZENIA REKOMPENSUJĄCEGO**

Proszę o ustalenia i wypłatę przysługującego mi świadczenia pieniężnego rekompensującego utracone wynagrodzenie ze stosunku pracy/ wynagrodzenie ze stosunku służbowego/dochód z prowadzonej działalności gospodarczej/ dochód z prowadzonej działalności rolniczej\*

za okres odbytych ćwiczeń wojskowych w: .....  
(nazwa jednostki wojskowej)

w okresie od ..... do .....

Należne świadczenie proszę wypłacić przelewem na mój rachunek bankowy

nr: .....

w .....  
(nazwa banku)

Załączniki do wniosku:

1. Zaświadczenie o odbyciu ćwiczeń wojskowych,
2. Zaświadczenie określające wysokość kwoty dziennego utraconego wynagrodzenia lub dochodu.

.....  
(podpis wnioskodawcy)

/\* - niepotrzebne skreślić