

.....
(pieczęć 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*)

Kwota dziennego utraconego wynagrodzenia / dochodu* pracownika w związku z odbywaniem

ćwiczeń wojskowych w dniach wynosi:

słownie:

Ustalenie stawki dziennej:

- ✓ kwota miesięcznego wynagrodzenia otrzymanego ze stosunku pracy lub stosunku służbowego netto
..... : 21 =, [Pracodawca]
- ✓ kwota dochodu uzyskanego z prowadzonej działalności gospodarczej za miesiąc poprzedzający okres
odbytych ćwiczeń wojskowych : 21 =, [Naczelnik urzędu skarbowego]
- ✓ kwota uzyskana z pomnożenia liczby hektarów przeliczeniowych w rozumieniu ustawy z dnia 15 listopada
1984 r. o podatku rolnym (Dz.U. z 2019 r. poz. 1256 z późn. zm.), gospodarstwa rolnego, w którym
żołnierz prowadzi działalność rolniczą przez miesięczną wysokość przeciętnego dochodu z pracy
w indywidualnych gospodarstwach rolnych z 1 ha przeliczeniowego, ogłoszoną na podstawie art. 18 tej
ustawy : 21 = [Wójt, burmistrz, prezydent miasta]

Za ww. okres pracownik nie otrzymał wynagrodzenia*.

Kwota dziennego utraconego wynagrodzenia w niniejszym zaświadczeniu została określona na podstawie art. 119a ustawy z dnia 21 listopada 1967 r. o powszechnym obowiązku obrony Rzeczypospolitej Polskiej (Dz.U. z 2019 r. 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. z 2018 poz.881).

Zaświadczenie wydaje się w celu: przedłożenia Prezydentowi Miasta Legnicy.

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

* niepotrzebne skreślić