

.....
miejscowość data

.....
pieczęć wydającego zaświadczenie

Znak.....

ZAŚWIADCZENIE

Zaświadcza się, że Pani/Pan.....
(imię i nazwisko)

zamieszkała/y.....

jest zatrudniona/y.....
(nazwa zakładu pracy)

na stanowisku.....

Kwota **dziennego** utraconego wynagrodzenia albo dochodu¹ pracownika w
związku z odbywaniem ćwiczeń wojskowych w dniach.....
wynosi brutto.....słownie.....
wynosi netto.....słownie.....

.....
pieczęć i podpis

Niniejsze zaświadczenie wydaje się w celu realizacji uprawnienia, żołnierza rezerwy oraz osoby przeniesionej do rezerwy niebędącej żołnierzem rezerwy, wynikającego z art. 119a ustawy z dnia 21 listopada 1967 r. o powszechnym obowiązku obrony Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. z 2016 r. poz. 1534 ze zm.)

¹ Wyliczone zgodnie z rozporządzeniem 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 2015 r. poz. 1520).