

.....
(pieczęć wydającego zaświadczenie)

.....
(miejscowość, data)

ZAŚWIADCZENIE O KWOCIE DZIENNEGO UTRACONEGO WYNAGRODZENIA W ZWIĄZKU Z ODBYTYMI ĆWICZENIAMI WOJSKOWYMI

Podstawa prawna: *Ustawa z dnia 11 marca 2022 r. o obronie Ojczyzny (Dz.U. 2025 poz. 825 z późn. zm.)*
 Rozporządzenie 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. 2018 poz. 881 (uchylony))

A. INFORMACJE O PRACOWNIKU

Imię i nazwisko:	
Imię ojca	
Data urodzenia:	
Adres zameldowania:	

B. INFORMACJE O PRACODAWCY

Nazwa zakładu pracy:	
Adres zakładu pracy:	

C. INFORMACJE O KWOCIE DZIENNEGO UTRACONEGO WYNAGRODZENIA WW. PRACOWNIKA W ZWIĄZKU Z ODBYCIEM ĆWICZEŃ WOJSKOWYCH

Okres w jakim, odbywały się ćwiczenia wojskowe:	
Kwota utraconego wynagrodzenia:	
Kwota utraconego wynagrodzenia (słownie):	

D. TREŚĆ ZAŚWIADCZENIA

Za ww. okres pracownik nie otrzymał wynagrodzenia oraz przebywał na urlopie bezpłatnym.

Zaświadczenie wydaje się w celu ustalenia świadczenia rekompensującego utracone wynagrodzenie.

E. PODPIS

.....
(podpis i pieczęćka pracodawcy)