

.....  
(pieczęćka wydającego zaświadczenie)

.....  
(miejsowość, 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)