

.....
(miejsowość, data)

(pieczęć pracodawcy)

ZAŚWIADCZENIE

O KWOCIE DZIENNEGO UTRACONEGO WYNAGRODZENIA W ZWIĄZKU Z ODBYTYMI ĆWICZENIAMI WOJSKOWYMI

.....
(imię i nazwisko)

.....
(numer PESEL)

.....
(adres zamieszkania)

**Niniejszym zaświadcza się, że kwota dziennego utraconego wynagrodzenia ww.
pracownika w związku z odbyciem ćwiczeń wojskowych wynosi zł.**

(słownie:))

Termin odbycia ćwiczeń wojskowych: od do
(dd-mm-rr) (dd-mm-rr)

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

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