................................................................. Police, dnia ................... nazwisko i imię osoby wnoszącej wniosek

................................................................

adres zamieszkania **Burmistrz Polic**  
 **ul. Stefana Batorego 3**

................................................................. **72-010 Police**

................................

nr telefonu

# **WNIOSEK**

Proszę o uznanie za posiadającego na wyłącznym utrzymaniu członków rodziny żołnierza   
  
....................................................................... r. ................... s. ..................................................  
 nazwisko i imię rok urodzenia imię ojca

odbywającego zasadniczą służbę wojskową w Jednostce Wojskowej Nr ...................................  
  
.............................................. w ............................................... od dnia .......................................

Żołnierz został powołany do służby wojskowej przez Wojskową Komendę Uzupełnień w Szczecinie, ul. Kopernika 17a.

**Powyższą prośbę uzasadniam następująco:**

.......................................................................................................................................................  
............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

.........................................................

podpis osoby wnoszącej wniosek

1. **Na utrzymaniu żołnierza pozostają następujący członkowie rodziny:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko i imię | Stopień pokrewieństwa do żołnierza | Data urodzenia | Zawód | Źródło utrzymania wysokość zarobków | Uwagi (data zameldowania) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Ww. osoby zamieszkują w ...........................................................................................................

miejsce zamieszkania, ulica, nr domu

Stwierdza się, że dane dotyczące wyżej wymienionych osób wykazane w rubryce 2-4 i 7 oraz miejsce ich zamieszkania są zgodne z zapisami w ewidencji ludności.

Police, dnia ............................ pieczęć .............................................................

podpis sprawdzającego meldunki

1. **Dane dotyczące żołnierza:**

Wykształcenie ................................................................................................................  
Zawód: a) wyuczony ....................................... b) wykonywany ..................................

Nazwa i adres zakładu pracy oraz wysokość zarobków przed powołaniem do służby wojskowej ......................................................................................................................

Do wniosku załączam:

.........................................................................

......................................................................... ........................................

......................................................................... podpis osoby wnoszącej wniosek

*POUCZENIE*

*1. Wniosek o uznanie za posiadającego na wyłącznym utrzymaniu członka rodziny może wnieść żołnierz lub uprawniony członek rodziny.*

*2. Żołnierzom zasadniczej służby wojskowej posiadającym na wyłącznym utrzymaniu członków rodziny w czasie odbywania służby przysługuje zasiłek w kwocie minimalnego wynagrodzenia za pracę obowiązującego w grudniu roku poprzedniego, ustalonego na podstawie przepisów ustawy z dnia 10 października 2002r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę;*

*3. Decyzję o przyznaniu żołnierzowi zasiłku wydaje dowódca jednostki wojskowej na podstawie udokumentowanego wniosku tego żołnierza.*

*4. Zasiłki wypłaca się za okres od dnia stawienia się do zasadniczej służby wojskowej do dnia zwolnienia z tej służby. Jeżeli żołnierz nabył prawo do zasiłku po dniu stawienia się do zasadniczej służby wojskowej, zasiłek wypłaca się od dnia nabycia tego prawa, miesięcznie z dołu, w terminie wypłaty uposażenia. Kwotę zasiłku za okres krótszy niż miesiąc ustala się w wysokości 1/30 miesięcznej kwoty zasiłku na każdy dzień.*