

....., dnia

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

BURMISTRZ ŁOBŻENICY
ul. Sikorskiego 7
89-310 Łobżenica

W N I O S E K
O ZWROT UTRACONEGO ZAROBKU LUB DOCHODU
przez osobę wezwaną w sprawie osobistego stawienia się w sprawach powszechnego
obowiązku obrony

W dniu stawiłem się na wezwanie Burmistrza Łobżenicy do kwalifikacji
wojskowej w Pile, wezwanie o numerze

Oświadczam, że nie otrzymałem od pracodawcy wynagrodzenia za czas opuszczony
z powodu wezwania.

Przedkładam zaświadczenie od pracodawcy o nieotrzymaniu przeze mnie wynagrodzenia za
czas opuszczony z powodu wezwania.

Należy zwrot kosztów proszę przekazać na konto:

.....

.....

czytelny podpis