

.....
(pieczęć zakładu pracy / urzędu skarbowego)

.....
(miejsowość, data)

Nr sprawy

ZAŚWIADCZENIE O WYSOKOŚCI UTRACONEGO WYNAGRODZENIA / DOCHODU*

Zaświadcza się, że Pan(i)
(imię i nazwisko)

zamieszkały(a)
(adres zameldowania)

jest zatrudniony(a) / prowadzi działalność gospodarczą*
(nazwa i adres zakładu pracy / firmy)

Kwota dziennego utraconego wynagrodzenia / dochodu* w związku z odbywaniem ćwiczeń wojskowych w dniach wynosi:
słownie:

Ustalenie stawki dziennej:

- ✓ kwota miesięcznego wynagrodzenia otrzymanego ze stosunku pracy lub stosunku służbowego : 21 = kwota dziennego wynagrodzenia, **[pracodawca]**
- ✓ kwota dochodu uzyskanego z prowadzonej działalności gospodarczej za ostatni rok podatkowy poprzedzający okres odbytych ćwiczeń wojskowych : 252 =, **[naczelnik urzędu skarbowego]**
- ✓ kwota uzyskana z pomnożenia liczby hektarów przeliczeniowych, w rozumieniu ustawy z dnia 15.11.1984 r. o podatku rolnym (Dz.U. z 2017 r., poz. 1892), gospodarstwa rolnego w którym żołnierz prowadzi działalność rolniczą, przez miesięczną wysokość przeciętnego dochodu z pracy w indywidualnych gospodarstwach rolnych z 1 ha przeliczeniowego, ogłoszoną na podstawie art. 18 tej ustawy : 21 = **[wójt, burmistrz, prezydent miasta]**

Za w/w okres pracownik otrzymał/nie otrzymał* wynagrodzenia.

Kwota dziennego utraconego wynagrodzenia w niniejszym zaświadczeniu została określona na podstawie art. 119a ustawy z dnia 21 listopada 1967 r. o powszechnym obowiązku obrony Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. z 2019 r poz. 1541 t.j. ze 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 (Dz. U. 2018.881 t.j.)

Zaświadczenie wydaje się w celu: przedłożenia Burmistrzowi Miasta i Gminy Wschowa

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

* niepotrzebne skreślić