

.....  
( pieczęć nagłówekowa zakładu pracy )

.....dnia,.....

## ZAŚWIADCZENIE

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

zamieszkały w .....

jest zatrudniony .....

na stanowisku .....

w związku z ćwiczeniami wojskowymi odbytymi w dniach od .....

do ..... nie otrzymał za ten okres wynagrodzenia.

**Kwota dziennego utraconego wynagrodzenia obliczona na podstawie rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 25 sierpnia 2015r. w sprawie sposobu ustalania i trybu wypłacania świadczenia pieniężnego żołnierzom rezerwy oraz osobom przeniesionym do rezerwy niebędącym żołnierzami rezerwy (Dz. U. z 2018 r. poz. 881) wynosi**

-..... brutto (słownie złotych ) .....

-..... netto (słownie złotych ) .....

Zaświadczenie wydaje się w celu przedłożenia w Urzędzie Miejskim w Lubinie.

.....  
( pieczęć i podpis )