

.....
(pieczętka zakładu pracy / urzędu skarbowego *)

.....
(miejsowość i 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* pracownika w związku z odbywaniem

ćwiczeń wojskowych w dniach wynosi:

słownie :

Ustalenie stawki dziennej:

- ✓ kwota miesięcznego wynagrodzenia otrzymanego ze stosunku pracy lub stosunku służbowego brutto : 21 = , **[Pracodawca]**
- ✓ kwota dochodu uzyskanego z prowadzonej działalności gospodarczej za miesiąc poprzedzający okres odbytych ćwiczeń wojskowych : 21 = , **[Naczelnik urzędu skarbowego]**
- ✓ kwota uzyskana z pomnożenia liczby hektarów przeliczeniowych w rozumieniu ustawy z dnia 15 listopada 1984 r. o podatku rolnym (Dz.U. z 2020 r. poz. 333), 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 ww. okres pracownik 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 2021 r. poz. 372) 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. z 2018 poz.881).

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

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

.....
* niepotrzebne skreślić