………………………………........

/nazwa i adres pracodawcy/

………………………………........

/miejsce, data/

**ZAŚWIADCZENIE**

O KWOCIE UTRACONEGO WYNAGRODZENIA W ZWIĄZKU Z UCZESTNICZENIEM

W ĆWICZENIACH WOJSKOWYCH\*)

Zaświadcza się, że Pan/-ni/ ……………………………………………………………………,

/imię i nazwisko/

zam. w ………………………………………………………………………………………. ,

/adres/

jest zatrudniony /-na/ w ……………………………………………………………………… .

/nazwa pracodawcy/

W dniach od ……….……….. do …………………. , na czas odbywania ćwiczeń wojskowych, pracownikowi został udzielony urlop bezpłatny \*\*).

Kwota dziennego utraconego wynagrodzenia (brutto) w czasie trwania ćwiczeń wojskowych wynosi: ……….……. zł /słownie: ………………………………………..

Zaświadczenie wydaje się na prośbę pracownika.

………………………………………..

/osoba upoważniona/

Podstawa prawna:

|  |
| --- |
| \*) art. 5 iart. 8 ust. 1 pkt 2 Rozporządzenia Rady Ministrów w sprawie sposobu ustalania i trybu wypłacania świadczenia pieniężnego żołnierzom rezerwy oraz osobom przeniesionym do rezerwy niebędącym żołnierzami rezerwy (t.j. Dz.U. z 2018 r. poz. 881). |
| \*\*) art. 124 ustawy o powszechnym obowiązku obrony Rzeczypospolitej Polskiej (t.j. Dz.U. z 2021 r. poz. 372) |
|  |
|  |
|  |
|  |