

.....
pieczęć zakładu pracy

ZAŚWIADCZENIE

*O KWOCIE DZIENNEGO UTRACONEGO WYNAGRODZENIA
W ZWIĄZKU Z ODBYTYMI ĆWICZENIAMI WOJSKOWYMI*

Zaświadcza się, że Pan/i

Zamieszkały/a

jest zatrudniony/a w

**Niniejszym zaświadcza się, że kwota dziennego utraconego wynagrodzenia ww. pracownika w związku z odbyciem ćwiczeń wojskowych wynosi netto..... zł (słownie:
.....)**

Termin odbycia ćwiczeń wojskowych: od do

Za w/w okres pracownik nie będzie miał wypłaconego wynagrodzenia.

Niniejsze zaświadczenie wydaje się w celu realizacji uprawnienia żołnierza rezerwy oraz osoby przeniesionej do rezerwy niebędącej żołnierzem rezerwy, wynikającego z art. 119a ustawy z dnia 21 listopada 1967 r. o powszechnym obowiązku obrony Rzeczypospolitej Polskiej (Dz.U. z 2018 r. poz. 1459, z późn. zm.).

Zgodnie z § 8 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 r. poz. 881), pracodawca wydaje żołnierzowi zaświadczenie, w którym podaje kwotę dziennego utraconego wynagrodzenia.

Zaświadczam, że kwota dziennego utraconego wynagrodzenia netto, została określona zgodnie z § 5 ww. rozporządzenia.

.....
pieczęćka i podpis właściwego pracownika zakładu