

.....
(miejsowość, data)

.....
(pieczęć wydającego zaświadczenie)

Nr sprawy

ZAŚWIADCZENIE

O KWOCIE DZIENNEGO UTRACONEGO WYNAGRODZENIA
W ZWIĄZKU Z ODBYTYMI ĆWICZENIAMI WOJSKOWYMI

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

zamieszkały/a

jest zatrudniony/a w
(nazwa zakładu pracy)

i nie pobrał wynagrodzenia w zakładzie pracy za okres od r. do r.

Ustalenie stawki dziennej:

* kwota miesięcznego wynagrodzenia otrzymanego ze stosunku pracy lub stosunku
służbowego : 21 dni =

** kwota dochodu uzyskanego z prowadzonej działalności gospodarczej za miesiąc
poprzedzający okres odbytych ćwiczeń wojskowych : 21 dni =

*** kwota uzyskana z pomnożenia liczby hektarów przeliczeniowych w rozumieniu ustawy z
dnia 15 listopada 1984 r. o podatku rolnym (Dz. U. z 2013 r., poz. 1381, z 2014 r. poz. 40
oraz z 2015 r. poz. 1045 ze zm), 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 dni =

Zaświadczenie wydaje się na prośbę zainteresowanego.

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

* pracodawca

** naczelnik urzędu skarbowego

*** wójt, burmistrz, prezydent miasta

/ niepotrzebne skreślić