..................................................... Chrzanów, dnia............................

 (imię nazwisko wnioskodawcy)

 ......................................................

 (adres zamieszkania)

 ......................................................

 ( telefon)

**Burmistrz Miasta Chrzanowa**

Al. Henryka 20

32-500 Chrzanów

Proszę o, uznanie mnie za żołnierza samotnego

.............................................................................................................................s.....................................

 nazwisko i imię żołnierza imię ojca

.......................................................................................

 data i miejsce urodzenia

................................................................................................................................................................................

 adres zameldowania żołnierza

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 Nr PESEL żołnierza

powołanego do odbycia służby wojskowej-odbywającego służbę wojskową

w Jednostce Wojskowej Nr...................... w ............................................................................................

od dnia ......................................................do dnia.................................................................

**UZASADNIENIE**

..........................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................

..........................................................................................................................................................

..........................................................................................................................................................

..........................................................................................................................................................

..........................................................................................................................................................

..........................................................................................................................................................

..........................................................................................................................................................

 (podpis wnioskodawcy)