    ..................................................... 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)