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

(imię nazwisko wnioskodawcy)

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

(adres zamieszkania)

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

( telefon)

**Burmistrz Miasta Chrzanowa**

Al. Henryka 20

32-500 Chrzanów

Proszę o, uznanie za posiadającego na wyłącznym utrzymaniu członków rodziny poborowego – żołnierza

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

**Na utrzymaniu żołnierza pozostają następujący członkowie rodziny:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko i imię | Stopień pokrewieństwa do żołnierza | Data urodzenia | Źródło utrzymania wysokość zarobków | Adres zameldowania |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

(podpis wnioskodawcy)

Załączniki :

1...........................................................

2...........................................................

3...........................................................

4...........................................................

*POUCZENIE*

*1. Wniosek o uznanie za posiadającego na wyłącznym utrzymaniu członka rodziny może wnieść żołnierz lub uprawniony członek rodziny.*

*2. Żołnierzom zasadniczej służby wojskowej posiadającym na wyłącznym utrzymaniu członków rodziny w czasie odbywania służby przysługuje zasiłek w kwocie minimalnego wynagrodzenia za pracę obowiązującego w grudniu roku poprzedniego, ustalonego na podstawie przepisów ustawy z dnia 10 października 2002r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 2177 ze zm.).*

**Dokumenty od wnioskodawcy**

1. Wniosek wskazujący członków rodziny będących na wyłącznym utrzymaniu wnioskodawcy.
2. Zaświadczenie z jednostki wojskowej o terminie odbywania zasadniczej służby wojskowej.
3. Zaświadczenie o zatrudnieniu i dochodach członków rodziny,
4. Zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy o zarejestrowaniu i wysokości pobieranego przez członków rodziny zasiłku (w przypadku osób bezrobotnych)
5. Zaświadczenie z uczelni (szkoły) o pobieraniu nauki.
6. Skrócony akt zawarcia małżeństwa
7. Skrócony akt urodzenia dziecka.