

.....
(miejsowość, data)

.....
(pieczęć organu wydającego zaświadczenie)

Znak:

ZAŚWIADCZENIE
o kwocie dziennego utraconego wynagrodzenia pracownika
w związku z odbytymi ćwiczeniami wojskowymi

Zaświadcza się, że Pan

zamieszkały

jest zatrudniony w

i nie pobrał wynagrodzenia w zakładzie pracy za okres od

do

Ustalenie stawki dziennej:

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

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

*****kwota uzyskana z pomnożenia liczby hektarów przeliczeniowych w
rozumieniu ustawy z dnia 1984r. o podatku rolnym (Dz.U. z 2013r., poz. 1381 ze
zm), gospodarstwa rolnego w którym żołnierz prowadzi jest 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 =** .

Zaświadczenie wydaje się w celu

.....

.....
(pieczęć i podpis)

*pracodawca

**naczelnik urzędu skarbowego

*** wójt, burmistrz, prezydent miasta /niepotrzebne skreślić