.............................................................................. Biesiekierz, dnia ......................

 nazwisko i imię osoby wnoszącej wniosek

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

 adres zamieszkania

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

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

 nr telefonu

**Wójt Gminy w Biesiekierzu**

**76-039 Biesiekierz 103**

# **WNIOSEK**

Proszę o uznanie za posiadającego na wyłącznym utrzymaniu członków rodziny albo za żołnierza samotnego\*.

...................................................................................... s. ......................................................
 nazwisko i imię imię ojca

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

 ……………………………………………………………………….
 Nr PESEL (data i miejsce urodzenia)

 odbywającego czynną służbę wojskową w Jednostce Wojskowej Nr ........................................

w ............................................................................................... od dnia ......................................

Osoba została powołana do odbycia czynnej służby wojskowej przez Wojskową Komendę

Uzupełnień w Koszalinie

**Powyższy wniosek uzasadniam następująco:**

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

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

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

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

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

 podpis osoby wnoszącej wniosek

**Na utrzymaniu osoby, która odbywa czynną służbę wojskową pozostają następujący członkowie rodziny:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i Nazwisko | Stopień pokrewieństwa do osoby ,która odbywa czynną służbę wojskową | Data urodzenia | Źródło utrzymania wysokość dochodu | Adres zamieszkania |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Ww. osoby zamieszkują w ...........................................................................................................

 miejsce zamieszkania, ulica, nr domu

Stwierdza się, że dane dotyczące wyżej wymienionych osób oraz miejsce ich zamieszkania są zgodne z zapisami w ewidencji ludności.

Biesiekierz, dnia ............................ pieczęć …………………………….

 podpis sprawdzającego meldunki

 Do wniosku załączam:

 ………………………………………

 ………………………………………

 ………………………………………

………………………………………………..

………………………………………………..

……………………………………….

podpis osoby wnoszącej wniosek

***POUCZENIE***

1. *Wniosek o uznanie za posiadającego na wyłącznym utrzymaniu członka rodziny może wnieść osoba powołana do czynnej służby wojskowej lub uprawniony członek rodziny.*
2. *Decyzja w sprawie uznania za posiadającego na wyłącznym utrzymaniu członków rodziny jest podstawą do wnioskowania do dowódcy jednostki wojskowej o zasiłek na utrzymanie członków rodziny żołnierza przez okres odbywania przez niego czynnej służby wojskowej.*