



Mosina, dnia .....r.

.....  
IMIĘ I NAZWISKO

syn.....

IMIĘ OJCA

.....  
KOD POCZTOWY

.....  
MIEJSCOWOŚĆ

ul.....

Nr PESEL: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**UZNANIE OSOBY /KTÓREJ DORĘCZONO KARTĘ POWOŁANIA DO ODBYCIA SŁUŻBY WOJSKOWEJ/**

**ORAZ ŻOŁNIERZA**

**ZA POSIADAJĄCEGO NA WYŁĄCZNYM UTRZYMANIU CZŁONKÓW RODZINY**

**Burmistrz  
Gminy Mosina  
Pl. 20 Października 1  
62-050 Mosina**

W związku z otrzymaniem karty powołania do odbycia służby wojskowej\*/ odbywaniem służby wojskowej\* oraz trudną sytuacją materialną proszę o uznanie za posiadającego na wyłącznym utrzymaniu członków rodziny. ....

.....  
OPIS SYTUACJI RODZINNEJ

Do wniosku załączam:

1. zaświadczenie o wysokości dochodu osób pozostających na utrzymaniu żołnierza\*, jeżeli członek rodziny nie pracuje – zaświadczenie z Biura Pracy\*,
2. odpis skróconego aktu małżeństwa – ksero,
3. odpis skróconego aktu urodzenia dziecka – ksero,
4. prawomocne orzeczenie sądu o obowiązku alimentacyjnym\*,
5. karta powołania do odbycia służby wojskowej - ksero\*, zaświadczenie właściwego wojskowego komendanta uzupełnień lub dowódcy jednostki wojskowej stwierdzające pełnienie służby przez żołnierza oraz podający okres na jaki został on powołany do pełnienia służby\*.

\* niepotrzebne skreślić

.....  
PODPIS