ZAŚWIADCZENIE

(wypełnia jednostka wojskowa/instytucja cywilna)

1. **Stwierdzam, że:**

Pan (Pani) .....

/stopień wojskowy, imię i nazwisko/

Nr ewidencyjny PESEL

1.1. pełni zawodową służbę wojskową od dnia ……..……

1.2. jest żołnierzem pełniącym zawodową służbę wojskową w …….

(nazwa, nr JW/instytucji cywilnej)

☐ na stanowisku służbowym

☐ w uczelni wojskowej, szkole podoficerskiej, centrum szkolenia, ośrodku szkolenia, w których pobiera naukę

☐ w dyspozycji

Zgodnie z decyzją/rozkazem personalnym* Nr ……..... z dnia …..…..... wydaną/ym przez ……..…….…… …… **został(a)**:

(proszę wybrać i uzupełnić właściwą odpowiedź)

☐ **wyznaczony(a) na stanowisko służbowe** od dnia …….. do dnia ……

w garnizonie …….. w miejscowości …….. do której przybył(a) w dniu …..……..…

☐ **przeniesiony(a) do dyspozycji*** od dnia …..…….…..... do dnia …..…….……

– wykonuje zadania służbowe* w garnizonie ……..……..……..….. w miejscowości …….…… od dnia …….……..... do dnia ……

– został(a) zwolniony(a) z wykonywania zadań służbowych*

☐ **wyznaczony(a)/skierowany(a)* do pełnienia służby poza granicami Państwa** w ..... od dnia ..... do dnia ..... i korzysta/nie korzysta* z prawa do nieodpłatnego zakwaterowania w lokalu mieszkalnym albo równoważnika pieniężnego na wynajęcie lokalu mieszkalnego na podstawie przepisów ustawy o obronie Ojczyzny,

☐ **wyznaczony(a) do pełnienia zawodowej służby wojskowej w instytucji cywilnej** w ……

……..……. od dnia ..... do dnia .....

Wykonuje obowiązki/zadania* służbowe w garnizonie ……. w miejscowości ……

1.3. **Korzysta** z urlopu macierzyńskiego/wychowawczego **Tak** ☐ **Nie** ☐

od dnia ……..... do dnia……. i pobiera/nie pobiera*uposażenie od dnia ……..….. do dnia……...…

1.4. **Pozostaje** w okresie wypowiedzenia stosunku służbowego **Tak** ☐ **Nie** ☐

Zostanie zwolniony z pełnienia zawodowej służby wojskowej z dniem ……

1.5 **Złożył(a)** rezygnację z pełnienia służby wojskowej, o której mowa w art. 790 ustawy o obronie Ojczyzny

Tak ☐ **Nie** ☐

1.6. **Korzysta** lub korzystał(a) z zakwaterowania na terenie jednostki wojskowej na zasadach, o których mowa w art. 7 ust. 2 ustawy z dnia 22 czerwca 1995 r. o zakwaterowaniu Sił Zbrojnych RP **Tak** ☐ **Nie** ☐

w okresie od dnia..... do dnia .....

/w przypadku zwolnienia miejsca we wspólnej kwaterze stałej/

1.7. **Pobiera** lub pobierał(a) świadczenia, o których mowa w ustawie o obronie Ojczyzny, tj. dodatek za rozłąkę*i zwrot kosztów przejazdów (…)*, zwrot kosztów codziennych dojazdów z miejsca zamieszkania do miejsca pełnienia służby i z powrotem* **Tak** ☐ **Nie** ☐ w okresie od …… .. do …….

1.8 **Przebywa** w areszcie **Tak** ☐ **Nie** ☐ w okresie od …….. do ……..…

……

/okrągła pieczęć urzędowa/ *data oraz pieczątka i podpis dowódcy JW/przełożonego żołnierza/osoby upoważnionej*

☏……

(proszę wpisać nr telefonu do JW)

** - niepotrzebne skreślić*