……………………………………………….. Jarosław, dnia ………………………………

( nazwisko i imię osoby wnoszącej podanie )

………………………………………………..

( dokładny adres zamieszkania )

………………………………………………..

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

( numer PESEL )

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

nr telefonu

##### BURMISTRZ MIASTA

**JAROSŁAWIA**

**ul. Rynek nr 1**

**37 – 500 Jarosław**

**WNIOSEK**

**o uznanie za posiadającego na wyłącznym utrzymaniu członka rodziny**

Proszę o uznanie za posiadającego na wyłącznym utrzymaniu członków rodziny.

żołnierza /osobę / …………………………………………………....... syn……………..................................

( imię i nazwisko ) ( imię ojca )

rocznik …………… zam. w ……………………………………………………………………….........................

odbywającego zasadniczą służbę wojskową w Jednostce Wojskowej nr …………………...adres jednostki

…………………………………………………………………………………………………………………............

Powołany do służby wojskowej przez Wojskową Komendę Uzupełnień w ………………………..................

Powyższą prośbę uzasadniam następująco:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………......................................................................................

……………………………………………….

( podpis osoby wnoszącej wniosek )

*Podanie o uznanie za posiadającego na wyłącznym utrzymaniu członków rodziny może wnieść żołnierz lub członek jego rodziny.*

**Członkowie rodziny zamieszkujący z żołnierzem będący na jego wyłącznym utrzymaniu:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię** | **Stopień pokrewieństwa w stosunku do żołnierza** | **Data urodzenia** | **Źródła utrzymania i wysokość dochodów** | **Uwagi** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

W/w. osoby zamieszkują w ……………………………………………………………………….............

( miejsce zamieszkania – miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania )

…………………………………………………………………………………………………………………......

Stwierdza się, że dane dotyczące wyżej wymienionych osób wykazane w rubryce 2 – 4 oraz miejsce ich zamieszkania są zgodne z zapisami w ewidencji ludności.

Jarosław, dnia …………………………….. …………………………..................................

( podpis pracownika potwierdzającego zameldowanie )

**Do wniosku dołączam:**

* …………………………………………………………………………………………………………………………...........
* …………………………………………………………………………………………………………………………...........
* …………………………………………………………………………………………………………………………...........
* …………………………………………………………………………………………………………………………...........

- .................................................................................................................................................................................

- .................................................................................................................................................................................

- .................................................................................................................................................................................

- .................................................................................................................................................................................

- .................................................................................................................................................................................

- .................................................................................................................................................................................

- .................................................................................................................................................................................

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

( podpis osoby wnoszącej wniosek )

***Wymagane dokumenty do wniosku:***

*- niniejsze podanie*

- *odpis aktu małżeństwa*

*- odpis aktu urodzenia dziecka (dzieci)*

*- karta powołania do służby wojskowej,*

*- zaświadczenie o pełnieniu służby wojskowej przez żołnierza wydane przez właściwego d-cę jednostki wojskowej dot. podania*

*wnoszonego przez żołnierzy lub członków ich rodzin,*

- *zaświadczenie o zatrudnieniu członka rodziny z zakładu pracy w razie jego zatrudnienia oraz wysokość uzyskiwanego przez*

*niego dochodu,*

*- zaświadczenia o uzyskiwaniu dochodu z innych źródeł oraz ich wysokość,*

*- zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy członka rodziny w razie jego zarejestrowania jako osoba pozostająca bez pracy*

*lub pobierająca zasiłek dla bezrobotnych oraz jego wysokość*

*- zaświadczenie o pobieraniu nauki przez członka rodziny w razie studiów lub nauki w szkole średniej w systemie dziennym,*

*- oświadczenie o nieposiadaniu innych źródeł dochodów.*