

.....
(pieczęć organu występującego
o nałożenie świadczeń osobistych)

Jarosław, dnia

BURMISTRZ MIASTA JAROSŁAWIA

Pan(i)

WNIOSEK

**O NAŁOŻENIE OBOWIĄZKU ŚWIADCZEŃ OSOBISTYCH W RAZIE OGŁOSZENIA MOBILIZACJI
I W CZASIE WOJNY**

Na podstawie art. 219 ust. 1 ustawy z dnia 21 listopada 1967 r. o powszechnym obowiązku obrony Rzeczypospolitej
Polskiej (Dz. U. z 2015 r. poz. 144 z późn. zm.)

wnioskuję o nałożenie obowiązku świadczeń na:

1. Nazwa jednostki organizacyjnej
2. Miejsce postoju jednostki organizacyjnej (adres)
3. Wstępne wyliczenia środków finansowych
na realizację planowanych świadczeń osobistych
4. Uwagi i propozycje

Lp.	Nazwisko i imię, imię ojca, rok urodzenia *)	Adres zamieszkania miejscowość / miejsce zakwaterowania *)	Kwalifikacje ogólne	Rodzaj i zakres prac przewidzianych do wykonania	Obowiązek użycia posiadanych narzędzi prostych	Termin i miejsce stawienia się do wykonania świadczenia	Czas trwania świadczenia
1	2	3	4	5	6	7	8

mp.

.....
(podpis z podaniem imienia i nazwiska
oraz stanowiska służbowego)

*) Wypełnia się, jeżeli wnioskodawca wskazuje konkretne osoby, na które należy nałożyć obowiązek świadczeń osobistych,
w przeciwnym wypadku w kolumnie nr 2 podaje się liczbę osób, na które należy nałożyć obowiązek świadczeń osobistych.