

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

Jarosław, dnia .....

## BURMISTRZ MIASTA JAROSŁAWIA

Pan(i) .....

### WNIOSEK

#### O PRZEZNACZENIE OSÓB DO WYKONYWANIA ŚWIADCZEŃ OSOBISTYCH

Na podstawie art. 203 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. )

**wnosząc o nałożenie obowiązku świadczeń osobistych dla:**

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 *) Liczba osób **)	Adres zamieszkania *) miejscowość **)	Miejsce zatrudnienia *) kwalifikacje **)	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.

\*\*\*) Nie wypełnia się, jeżeli wnioskodawca wskazuje konkretne osoby, na które należy nałożyć obowiązek świadczeń osobistych.