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

*(imię i nazwisko)*

*...........................................................*

*(adres)*

*...........................................................*

*(telefon)*

 **WZ-4**

**Konin, dnia .......................................................................**

#  **Urząd Miejski**

 ***w Koninie***

 ***plac Wolności 1***

 ***62 – 500 Konin***

WNIOSEK

**o uznanie za żołnierza samotnego**

Na podstawie przepisu art. 801 ust. 3 ustawy z dnia 11 marca 2022 r. o obronie Ojczyzny

(Dz. U. z 2022 r. poz. 2305) w związku z art. 127 ustawy o powszechnym obowiązku obrony Rzeczypospolitej Polskiej z dnia 21 listopada 1967 r. (Dz.U. z 2021 r. poz. 372) wnoszę o uznanie za żołnierza samotnego Panią/Pana

........................................................................ .....................r. ..... s. ……...................,
 nazwisko i imię rok urodzenia imię ojca

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

 Nr PESEL

który odbywa czynną służbę wojskową w Jednostce Wojskowej Nr .....................................................

w .................................................................................................. od dnia ..............................................

Osoba została powołana do odbycia służby wojskowej przez Wojskową Komendę

Uzupełnień w …………………………………………………..

**Powyższą prośbę uzasadniam następująco:**

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

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

podpis osoby wnoszącej wniosek

 Do wniosku załączam:

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

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

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

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

 podpis osoby wnoszącej wniosek