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

*(imię i nazwisko)*

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

*(adres)*

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

*(telefon)*

**WZ-3**

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

# **Urząd Miejski**

***w Koninie***

***plac Wolności 1***

***62 – 500 Konin***

WNIOSEK

**o uznanie żołnierza za posiadającego na wyłącznym utrzymaniu członków rodziny**

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 posiadającego na wyłącznym utrzymaniu członków rodziny żołnierza Pani/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

1. **Na utrzymaniu osoby, która odbywa czynną służbę pozostają następujący członkowie rodziny:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i Nazwisko | Stopień pokrewieństwa do osoby ,która będzie czynną służbę | Data urodzenia | Źródło utrzymania wysokość dochodu | Adres zamieszkania |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Ww. osoby zamieszkują w ......................................................................................................................

miejsce zamieszkania, ulica, nr domu

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

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

podpis

Do wniosku załączam:

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

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

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

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

podpis osoby wnoszącej wniosek

***POUCZENIE***

1. *Wniosek o uznanie za posiadającego na wyłącznym utrzymaniu członka rodziny może wnieść osoba powołana do czynnej służby wojskowej lub uprawniony członek rodziny.*
2. *Decyzja w sprawie uznania za posiadającego na wyłącznym utrzymaniu członków rodziny jest podstawą do wnioskowania do dowódcy jednostki wojskowej o zasiłek na utrzymanie członków rodziny żołnierza przez okres odbywania przez niego czynnej służby wojskowej.*