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

(miejscowość, data)

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

(pieczęć organu wydającego zaświadczenie)

**ZAŚWIADCZENIE**

**o kwocie dziennego utraconego wynagrodzenia**

**pracownika w związku z odbytymi ćwiczeniami wojskowymi**

Zaświadcza się, że Pan ...................................................................., zamieszkały ............................................................................................................. jest zatrudniony w ..................................................................................... na stanowisku ......................

i nie pobrał wynagrodzenia w zakładzie pracy za okres od ............................. do .............................. .

**Ustalenie stawki dziennej:**

\*

kwota miesięcznego wynagrodzenia otrzymanego ze stosunku pracy lub stosunku służbowego ..................... : 21 = ...............

\*\*

kwota dochodu uzyskanego z prowadzonej działalności gospodarczej za ostatni rok podatkowy poprzedzający okres odbytych ćwiczeń wojskowych ....................... : 252 = ................... ,

\*\*\*

kwota uzyskana z pomnożenia liczby hektarów przeliczeniowych w rozumieniu ustawy z dnia 15 listopada 1984r. o podatku rolnym (Dz.U. z 2017 r., poz. 1892 ze zm. ), gospodarstwa rolnego w którym żołnierz prowadzi działalność rolniczą przez miesięczną wysokość przeciętnego dochodu z pracy w indywidualnych gospodarstwach rolnych z 1 ha przeliczeniowego, ogłoszoną na podstawie art. 18 tej ustawy ......................... : 21 = ................ x ............... ( ilość dni odbytych ćwiczeń wojskowych) = ................

W przypadku współwłasności gospodarstwa rolnego, dochód z pracy współwłaściciela będzie liczony zgodnie z jego udziałem we współwłasności.

Niniejsze zaświadczenie wydaje się w celu realizacji uprawnienia, żołnierza rezerwy oraz osoby przeniesionej do rezerwy niebędącej żołnierzem rezerwy, wynikającego z art. 119a ustawy z dnia 21 listopada 1967 r. o powszechnym obowiązku obrony Rzeczypospolitej Polskiej (Dz.U. z 2018 r. poz. 1459, ze zm.).

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

 (pieczęć i podpis)

Wyliczone zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 25 sierpnia 2015 r. w sprawie sposobu ustalania i trybu wypłacania świadczenia pieniężnego żołnierzom rezerwy oraz osobom przeniesionym do rezerwy niebędącym żołnierzami rezerwy (Dz. U. z 2018 r. poz. 881).

 \* pracodawca

\*\* naczelnik urzędu skarbowego

\*\*\* wójt, burmistrz, prezydent miasta /

**niepotrzebne skreślić**