Załącznik nr 1 do **PM - 14**

Tarnobrzeg, dnia.....................................................

Nazwisko i imię osoby wnoszącej podanie

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

miejsce zamieszkania – kod pocztowy, miejscowość

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

ulica, nr mieszkania....................................................

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

telefon ........................................................................

Nr PESEL ..................................................................

**Prezydent Miasta Tarnobrzega**

**ul. Kościuszki 32**

**Tarnobrzeg**

**WNIOSEK**

o orzeczenie konieczności sprawowania przez osobę podlegająca obowiązkowi odbycia zasadniczej służby wojskowej bezpośredniej opieki nad członkiem rodziny.

Osoba podlegająca obowiązkowi odbycia zasadniczej służby wojskowej – żołnierza\* ..................................................................................................

**Nazwisko i imię**

syn ................................ rok urodzenia ..................... zam. w .....................................................

**Imię ojca**

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

* odbywającego zasadniczą służbę wojskową w Jednostce Wojskowej nr ...................................... adres jednostki .................................................................................

Powołany do służby wojskowej przez Wojskową Komendę Uzupełnień w Nisku \*.

Źródła dochodu osoby z kartą powołania – żołnierza\* .......................................................................................................................................................

**Miejsce zatrudnienia i wysokość zarobków**

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

Powyższy wniosek uzasadniam następująco:

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

Tarnobrzeg, dnia ......................... 20.…r. .......................................

**Podpis**

**\* niepotrzebne skreślić**

1. **Na utrzymaniu – pod bezpośrednią opieką osoby z kartą powołania – żołnierza\* pozostają następujący członkowie rodziny:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię** | **Stopień pokrewieństwa w stosunku do osoby podlegającej obowiązkowi odbycia zasadniczej służby wojskowej – żołnierza\*** | **Nr PESEL** | **Źródła utrzymania i wysokość dochodów** | **Uwagi** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

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

**Miejsce zamieszkania (kod, miejscowość, ulica, nr domu**)

Stwierdza się, że dane dot. wyżej wymienionych osób wykazane w rubryce 2-4 oraz miejsce ich zamieszkania są zgodne z danymi zawartymi w dowodach osobistych:

1. ........................................................
2. ........................................................
3. ........................................................
4. ........................................................

Tarnobrzeg, dnia .................................. 20….. r. .............................................

**Podpis pracownika Urzędu**

1. **Członkowie rodziny nie będący na utrzymaniu osoby z kartą powołania – żołnierza\*:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię** | **Stopień pokrewieństwa w stosunku do osoby podlegającej obowiązkowi odbycia zasadniczej służby wojskowej – żołnierza\*** | **PESEL** | **Źródła utrzymania i wysokość dochodów** | **Uwagi** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**\*niepotrzebne skreślić**

**POUCZENIE**

* 1. Wniosek o orzeczenie konieczności sprawowania przez osobę podlegającą obowiązkowi odbycia zasadniczej służby wojskowej może wnieść osoba podlegająca obowiązkowi odbycia zasadniczej służby wojskowej lub członek jej rodziny.
  2. Osoba podlegająca obowiązkowi odbycia zasadniczej służby wojskowej korzystająca   
     z odroczenia zasadniczej służby wojskowej jest obowiązana stawić się przed wojskowym komendantem uzupełnień niezwłocznie po upływie okresu odroczenia (art. 40 ustawy   
     z dnia 21 listopada 1967 r. o powszechnym obowiązku obrony RP (t.j. Dz.U. z 2021 r., poz. 372 ze zm.).
  3. Kto wbrew obowiązkom wynikającym z ustawy lub przepisów wydanych na jej podstawie, nie zgłasza się w celu uregulowania stosunku do powszechnego obowiązku obrony podlega grzywnie albo karze ograniczenia wolności (art. 224 pkt 2 ustawy z dnia 21listopada1967r. o powszechnym obowiązku obrony RP – t.j. Dz.U. z 2021 r.,   
     poz. 372 ze zm.).