

## KARTA USŁUGI

z dnia 19.09.2012r.

### 1. Nazwa usługi:

Wypłata świadczenia rekompensującego za okres odbytych ćwiczeń wojskowych

### 2. PODSTAWA PRAWNA :

1. art. 119a ustawy o powszechnym obowiązku obrony Rzeczypospolitej Polskiej z dnia 21 listopada 1967r. (t.j. Dz.U. z 2012r., poz. 461)
2. § 16 rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 01.02.2000r. w sprawie szczegółowych zasad ustalania i wypłacania świadczenia pieniężnego żołnierzom rezerwy odbywającym ćwiczenia wojskowe (Dz.U. Nr 13, poz. 155)

### 3. MIEJSCE ZAŁATWIENIA SPRAWY:

1. Referat Gospodarki Gruntami, Planowania Przestrzennego, Nieruchomości i Rolnictwa,
2. Piętro II
3. Pokój Nr 31
4. Telefon 76 841 26 16, 76 843-79-55

### 4. WYMAGANE DOKUMENTY:

1. Wniosek o wypłatę świadczenia.
2. Zaświadczenie o odbyciu ćwiczeń wojskowych wydane przez dowódcę jednostki wojskowej – oryginał.
3. Zaświadczenie z zakładu pracy o dochodach za ostatnie 3 miesiące – oryginał lub
4. zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o dochodach za ostatni rok podatkowy (w przypadku prowadzenie przez żołnierza działalności gospodarczej) – oryginał lub
5. zaświadczenie z Urzędu Miasta i Gminy o posiadaniu przez żołnierza gospodarstwa rolnego – oryginał.

### 5. MIEJSCE ZŁOŻENIA WNIOSKU:

Punkt Obsługi Mieszkańców – Parter lub  
Sekretariat - Piętro I, pokój nr 21.

### 6. OPŁATY:

Nie podlega opłacie skarbowej

### 7. CZAS ZAŁATWIENIA SPRAWY:

do 7 dni od złożenia wniosku

### 8. UWAGI:

W przypadku zbiegu uprawnień do kwot wynagrodzenia otrzymywanego przez żołnierza ze stosunku pracy i dochodu uzyskanego z prowadzonej samodzielnie działalności gospodarczej, żołnierzowi przysługuje tylko jeden rodzaj świadczenia rekompensującego.

### 9. TRYB ODWOŁAWCZY:

Odwołanie do Wojewody Dolnośląskiego w terminie 14 dni od otrzymania decyzji, za pośrednictwem Burmistrza Ścinawy.

#### Metryczka:

Opracowała: Danuta Zarzycka - inspektor ds. obronnych i zarządzania kryzysowego

Sprawdził: Wiesława Kalinowska – Kierownik Referatu Gospodarki Gruntami, Planowania Przestrzennego, Nieruchomości i Rolnictwa,

Zatwierdził: Patrycja Jugo - Sekretarz Miasta i Gminy;

**Dane Wnioskodawcy:**

Nazwisko i Imię:
Adres:
Nr PESEL/REGON:
Nr telefonu:

**Burmistrz Ścinawy**

**WNIOSEK O WYPŁACENIE  
ŚWIADCZENIA PIENIĘŻNEGO ŻOŁNIERZOWI REZERWY**

W związku z odbytym ćwiczeniem wojskowym w dniach od ..... do ..... (tj. .... dni) w Jednostce Wojskowej Nr ..... proszę o wypłacenie świadczenia rekompensującego utracone dochody.

.....

.....

(miejsowość, data)

(podpis Wnioskodawcy)

Wymagane załączniki:

Lp.	Rodzaj załącznika	Załączono*	
		tak	nie
1.	Zaświadczenie o odbyciu ćwiczeń wojskowych wydane przez dowódcę Jednostki Wojskowej		
2.	Zaświadczenie z zakładu pracy o dochodach za ostatnie 3 miesiące lub		
3.	Zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o dochodach za ostatni rok podatkowy lub		
4.	Zaświadczenie z Urzędu Miasta i Gminy o posiadaniu gospodarstwa rolnego		

\* odpowiednie pole zaznaczyć x

**Wniosek nie podlega opłacie skarbowej zgodnie z art. 2 ust. 1 pkt 1 lit. b, e ustawy z dnia 16 listopada 2006r. o opłacie skarbowej (Dz. U. z 2006 r. Nr 225, poz. 1635, z późn. zm.).**