

.....
nazwisko i imię osoby wnoszącej podanie

Data wpływu podania do Urzędu

Nr

.....

.....
dokładny adres zamieszkania

Urząd Miasta i Gminy

w Pleszewie

W N I O S E K

Proszę o: **uznanie za posiadającego na wyłącznym utrzymaniu członków rodziny,**

żołnierza : syn: ur.:
(imię i nazwisko) (imię ojca) (data: dz.-mc-r.)

zamieszkałego:

odbywającego – pełniącego:
(rodzaj czynnej służby wojskowej)

w Jednostce Wojskowej Nr w:.....

od dnia do dnia:powołany przez WKU w

Powyższą prośbę uzasadniam następująco:

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

....., dn.
(miejscowość)

.....
(podpis osoby wnoszącej podanie)

I. Na utrzymaniu żołnierza pozostają następujący członkowie rodziny:

L.p.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa w stosunku do żołnierza	Data urodzenia	Źródło utrzymania i wysokość dochodu	Uwagi
1.	2.	3.	4.	6.	7.

W/w osoby zamieszkują w:
(miejsce zamieszkania, ulica, nr domu)

II. Inni członkowie rodziny nie będący na utrzymaniu żołnierza :

<i>L. p.</i>	<i>Imię i nazwisko</i>	<i>Stopień pokrewieństwa w stosunku do żołnierza</i>	<i>Rok urodze-nia</i>	<i>Miejsce zamieszkania (ulica, nr domu)</i>	<i>Uwagi</i>
<i>1.</i>	<i>2.</i>	<i>3.</i>	<i>4.</i>	<i>7.</i>	<i>8.</i>

.....dnia:

.....
(podpis wnioskodawcy)

(WYPEŁNIA URZĄD):

Sytuacja rodzinna i materialna żołnierza oraz członków jego rodziny wynikająca z przedłożonych dokumentów:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

....., dn.

.....
(podpis, stanowisko służbowe)