.....
nazwisko i imię osoby wnoszącej wniosek

Wieleń, dnia .....

.....
adres zamieszkania

.....

.....
nr telefonu

Burmistrz Wielenia
Ul. Kościuszki 34
64-730 Wieleń

W N I O S E K

Proszę o uznanie za posiadającego na wyłącznym utrzymaniu członków rodziny 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

I. 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.

Poznań, dnia ..... pieczęć .....
podpis sprawdzającego meldunki

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.*