

.....
Nazwisko i imię osoby wnoszącej podanie

.....
Dokładny adres zamieszkania

.....
Numer telefonu

Wójt Gminy Strzyżewice

PODANIE

Proszę o uznanie za posiadającego na wyłącznym utrzymaniu członków rodziny

Żołnierza S.

urodzonego W

PESEL

zam.

odbywającego zasadniczą służbę wojskową w Jednostce Wojskowej Nr

.....
(dokładny adres jednostki wojskowej)

od dnia

powołany do służby wojskowej przez Wojskową Komendę Uzuppełnień w

.....

Uprzedzony(a) o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania (art. 233 § 1 Kodeksu karnego),
co potwierdzam własnoręcznym podpisem (art. 190 Kodeksu postępowania karnego):

.....

Wyjaśniam, że:

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

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

Na utrzymaniu żołnierza pozostają następujący członkowie rodziny:

Lp.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa w stosunku do żołnierza	Data urodzenia	Źródła utrzymania i wysokość zarobków	Uwagi (data zameldowania)
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

Lublin, dnia
(podpis osoby wnoszącej podanie)

Nie podlega opłacie skarbowej na podstawie art. 2 ust.1 pkt 1e ustawy z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej (Dz. U. z 2019 r. poz. 1000).