

.....
nazwisko i imię osoby wnoszącej podanie

Data Wpływu podania do Urzędu

Nr pozycji listy osób

.....
dokładny adres zamieszkania

.....
W

WNIOSK

Proszę o: **uznanie za żołnierza samotnego**

osoby, której doręczono kartę powołania – żołnierza* :
(imię i nazwisko)

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

zamieszkały:

odbywającego zasadniczą służbę wojskową w Jednostce Wojskowej Nr

w:..... od dnia20.... r.

Powołany do służby wojskowej przez Wojskową Komendę Uzupelnień w

Powyższą prośbę uzasadniam następująco:

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

..... , 20.....
(miejscowość)

.....
(podpis osoby wnoszącej podanie)

Pouczenie:

1. Podanie o uznanie za żołnierza samotnego może wnieść osoba, której doręczono kartę powołania do odbycia zasadniczej służby wojskowej lub żołnierz .
2. Podanie wnosi się do wójta lub burmistrza (prezydenta miasta) właściwego ze względu na miejsce pobytu stałego (zamieszkania) w dniu doręczenia osobie karty powołania do zasadniczej służby wojskowej, a w stosunku do żołnierza odbywającego zasadniczą służbę wojskową – w dniu stawienia się do odbycia tej służby.

*) niepotrzebne skreslić

I. Dane dotyczące osoby (żołnierza)*:.....
(imię i nazwisko, rok urodzenia)

- 1) Stan cywilny:
- 2) Miejsce zameldowania:
- 3) Poza osobą (żołnierzem)* pod powyższym adresem zamieszkują następujące osoby:

L.p.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa w stosunku do osoby (żołnierza)	Rok urodzenia	Uwagi (data zameldowania)
1.	2.	3.	4.	5.

Stwierdza się, że dane dot. wyżej wym. osób wykazane w rubryce 2,4,5 oraz wskazane miejsce zamieszkania osoby (żołnierza)* są zgodne z zapisami w ewidencji ludności.

Data:
(podpis osoby prowadzącej meldunki)

(WYPEŁNIA URZĄD):

OPINIA URZĘDU GMINY:

o sytuacji rodzinnej osoby, której doręczono kartę powołania (żołnierza)* oraz członków jego rodziny:

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

....., 20.....
(podpis, stanowisko służbowe)

* niepotrzebne skreślić