.....
nazwisko i imię osoby wnoszącej wniosek

.....
adres zamieszkania

.....

.....
PESEL

.....
nr telefonu

Dzierzgoń, dnia .....

Burmistrz Dzierzgonia
Plac Wolności 1
82-440 Dzierzgoń

WN I O S E K

Proszę o uznanie za posiadającego na wyłącznym utrzymaniu członków rodziny
..... r. ..... s. .....,
(nazwisko i imię) (rok urodzenia) (imię ojca)
Nr PESEL
który będzie odbywać (odbywa) zasadniczą służbę wojskową w Jednostce Wojskowej Nr ..... w
..... od dnia.....
Powołany do służby wojskowej przez Wojskową Komendę Uzupełnień w ..... .

Powyższą prośbę uzasadniam następująco:

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

Na utrzymaniu pozostają następujący członkowie rodziny:

Lp.	Nazwisko i imię	Stopień pokrewieństw	Data urodzenia	Zawód i źródło utrzymania wysokość zarobków	Uwagi (data zameldowania)

Ww. osoby zamieszkują w .....
(miejsce zamieszkania, ulica, nr domu)

Stwierdza się, że dane dotyczące wyżej wymienionych osób wykazane w rubryce 2-4 i 7 oraz miejsce ich zamieszkania są zgodne z zapisami w ewidencji ludności.

Dzierzgoń, dnia ..... pieczęć .....
(podpis sprawdzającego meldunki)

POUCZENIE

1. Wniosek o uznanie za posiadającego na wyłącznym utrzymaniu członka rodziny może wnieść osoba lub uprawniony członek rodziny ze względu na jego miejsce pobytu stałego lub pobytu czasowego trwającego ponad 3 miesiące w dniu doręczenia karty powołanie do służby wojskowe,. a w stosunku do żołnierza odbywającego służbę wojskową - w dniu stawienia się do odbycia tej służby.
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.