…………………………………………………….

(miejscowość, data)

………………………………………………………….

(pieczęć zakładu pracy )

**ZAŚWIADCZENIE**

**o kwocie dziennego utraconego wynagrodzenia pracownika z powodu wezwania na kwalifikację wojskową**

Zaświadcza się, że Pan/i………………………………………………………………………...

Pesel……………………………………………………………………………………………..

zamieszkały………………………………………………………………………………….….

jest zatrudniony/a ……………………………………………………………………….…..….

na podstawie …………………………………………………………….……………….….….

(rodzaj umowy cywilnoprawnej)\*

od dnia …………………………………na czas nieokreślony/określony\* do dnia

……………………………………………………………….…………………………….……

(niepotrzebne skreślić)

Kwota dziennego utraconego wynagrodzenia pracownika wynosi…………………….……….

………………………….. (pieczęć, podpis pracodawcy)

Niniejsze zaświadczenie wydaje się w celu realizacji uprawnienia, pracownikowi wezwanemu do osobistego stawienia się przed właściwy organ w sprawach dotyczących obowiązku obrony, którzy nie otrzymali od pracodawcy wynagrodzenia za czas opuszczony z powodu wezwania wynikającego z art..6 ust.1 i 2 ustawy z dnia 11 marca 2022 r. o obronie Ojczyzny.