

Nazwisko i imię .....

Lubin, dn. ....

Adres .....

Nr tel. ....

PESEL 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**PREZYDENT MIASTA LUBINA**

**WNIOSEK**

Proszę o uznanie \*: za posiadającego na wyłącznym utrzymaniu członków rodziny.

Poborowego – żołnierza \* ..... syn .....  
*(imię i nazwisko)* *(imię ojca)*

data urodzenia ..... i miejsce urodzenia ..... zameldowanego

na pobyt \* stały - czasowy w Lubinie,

przy ul. ....

- odbywającego zasadniczą służbę wojskową w Jednostce Wojskowej Nr .....

adres jednostki ..... od dnia ..... 200..... r.

- powołanego do służby wojskowej przez Wojskową Komendę Uzupelnień w Głogowie –

karta powołania Nr ..... z dnia .....

Źródła dochodu poborowego - żołnierza\* .....  
*(miejsce zatrudnienia i wysokość zarobków)*

Powyższy wniosek uzasadniam następująco:

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

Lubin, dnia ..... 20 ..... r.

.....

*(Podpis wnioskodawcy)*

\* niepotrzebne skreślić

**I. Na utrzymaniu - pod bezpośrednią opieką poborowego - żołnierza\* pozostają następujący członkowie rodziny:**

Lp.	Nazwisko i imię	Stopień pokrewieństwa w stosunku do poborowego-żołnierza*	Data urodzenia	Adres zamieszkania	Uwagi
1	2	3	4	5	6

Ww. osoby są zameldowane na pobyt\*) stały - czasowy w .....

.....  
(Miejsce zameldowania - kod, miejscowość, ulica, nr domu)

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

Lubin, dnia ..... 200 ..... r.

.....  
(Podpis pracownika ewidencji ludności)

**II. Członkowie rodziny nie będący na utrzymaniu poborowego – żołnierza \*:**

Lp.	Nazwisko i imię	Stopień pokrewieństwa w stosunku do poborowego - żołnierza*	Data urodzenia	Adres zamieszkania	Uwagi
1	2	3	4	5	6

\* niepotrzebne skreślić