

.....
(pieczęć)

.....
(miejscowość, data)

ZAŚWIADCZENIE

Zaświadcza się, że Pan

Numer PESEL

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

Zamieszkały

Samodzielnie prowadzi zarejestrowaną w tutejszym Urzędzie Skarbowym działalność gospodarczą.

Utracony dzienny dochód obliczony zgodnie z podanymi niżej zasadami

wynosi:zł. słownie zł.:

.....
(pieczęć podpis)

Zasady naliczenia utraconego dochodu:

Podstawa prawna: rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 25.08.2015 r. w sprawie sposobu ustalania i trybu wypłacania świadczenia pieniężnego żołnierzom rezerwy oraz osobom przeniesionym do rezerwy niebędącym żołnierzami rezerwy (Dz.U. z 2018 r. Nr poz. 881)

Dzienne świadczenie rekompensujące stanowi kwota dochodu uzyskanego przez żołnierza z prowadzonej działalności gospodarczej za ostatni rok podatkowy poprzedzający okres odbytych ćwiczeń wojskowych, podzielona przez 252.