

Warszawa, dnia r.

.....
(stopień wojskowy)

.....
(nazwisko i imię)

.....
(imię ojca)

.....
(data urodzenia)

.....
(pesel)

.....
(adres)

.....
(telefon)

**WOJSKOWY KOMENDANT UZUPEŁNIENÍ
WARSZAWA – PRAGA**

ul. Brechta 16
00-987 Warszawa

W N I O S E K

Na podstawie art. 19 ustawy z dnia 19 sierpnia 2011 r. o weteranach działań poza granicami państwa (Dz. U. Nr 205, poz. 1203) w związku z § 2 pkt 1 i 2 rozporządzenia Ministra Obrony Narodowej z dnia 5 marca 2012 r. w sprawie umundurowania i wyekwipowania wyjściowego weteranów poszkodowanych - żołnierzy zwracam się przydzielenie mi umundurowania i wyekwipowania wyjściowego przysługującego weteranowi poszkodowanemu - żołnierzowi.

Jednocześnie oświadczam, że w czasie pełnienia służby nie przysługiwały mi należności umundurowania i wyekwipowania wyjściowego.

Załączniki:

Załącznik nr 1 – kserokopia dowodu osobistego;

Załącznik nr 2 – kserokopia legitymacji weterana poszkodowanego;

Załącznik nr 3 – kserokopia decyzji o przyznaniu statusu weterana poszkodowanego.

.....
podpis wnioskodawcy