

.....  
(miejsowość i data)

(pieczęć nagłówkowa pracodawcy)

.....

.....  
(numer REGON-NIP)

### **ZAŚWIADCZENIE O UTRACONYM WYNAGRODZENIU PRACOWNIKA**

Stosownie do § 16 ust. 2 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 15 maja 1996 r. w sprawie sposobu usprawiedliwiania nieobecności w pracy oraz udzielania pracownikom zwolnień od pracy (Dz. U. z 2014 poz. 1632 t. j. z dnia 24.11.2014r.) zaświadczam, że w związku z nieobecnością w pracy z powodu stawiennictwa do:

.....  
(wpisać właściwy organ wzywający)

w dniu .....Pan/i.....

PESEL: .....

zamieszkały/a w .....

utracił/a wynagrodzenie w wysokości..... (brutto).

Powyższe zaświadczenie wydaje się na wniosek pracownika w celu uzyskania rekompensaty za utracone wynagrodzenie w określonej wysokości (art. 6 ust. 2 Ustawy z dnia 11 marca 2022 r. o Obronie Ojczyzny).

.....  
(podpis osoby wystawiającej zaświadczenie)