**WZÓR WYPEŁNIENIA WNIOSKU**

............. Karol Jan Kowalski ...... Sieradz, dnia 1 lipca 2021 r.

 imię/imiona i nazwisko miejscowość, data

.................. Zygmunt ..................

imię ojca

..................... Kowalski ...................

nazwisko rodowe

................. 88121505799 ............

numer PESEL

… ul. Polna 16 m.3, 98-200 Sieradz ..

 adres stałego pobytu/zameldowania/, kod pocztowy

................ WKU Sieradz ................

przynależność do wojskowej komendy uzupełnień

Minister
Spraw Wewnętrznych i Administracji

# WNIOSEK

o udzielenie zgody na służbę w ……… *Legii Cudzoziemskiej we Francji lub (w Siłach Zbrojnych Królestwa Belgii, w Siłach Zbrojnych Irlandii, w Siłach Zbrojnych Stanów Zjednoczonych Ameryki lub inne), przez okres
2 lat (4 lat, 5 lat, 15 lat lub inny). Planowany termin rozpoczęcia służby w IV kwartale 2021 r. (I połowa 2022r., lub inny)* ........................

 *(w treści wniosku należy podać: nazwę obcego wojska lub obcej organizacji wojskowej, państwo, w którym będzie pełniona służba,
zamierzony czas pełnienia służy, przewidywany termin rozpoczęcia służby*)

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że na podstawie art. 199e ustawy z dnia 21 listopada 1967 r. o powszechnym obowiązku obrony Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. z 2021 r. poz. 372), udzielenie zgody na służbę w obcym wojsku lub w obcej organizacji wojskowej nie rodzi odpowiedzialności organów Rzeczypospolitej Polskiej za następstwa podjęcia tej służby.

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

*czytelny podpis wnioskodawcy*

**Pamiętaj, dołącz do wniosku:**

* 1. **zaświadczenie o niekaralności** z Krajowego Rejestru Karnego,
	2. zaświadczenie naczelnika urzędu skarbowego **o braku zaległości podatkowych**,
	3. zaświadczenie właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego **o braku zaległości z tytułu składek na ubezpieczenie społeczne
	i ubezpieczenie zdrowotne**,
	4. zaświadczenie z Krajowego Rejestru Sądowego **o niefigurowaniu w rejestrze dłużników niewypłacalnych**,
	5. oświadczenie wnioskodawcy **(na piśmie),** **że nie jest ujawniony w Krajowym Rejestrze Zadłużonych**;
	6. **dowód zapłaty opłaty skarbowej,** (**10 zł**.) na konto **21 1030 1508 0000 0005 5000 0070**, Centrum Obsługi Podatnika 01-161 Warszawa, ul. Obozowa 57 lub w kasie Urzędu Dzielnicy Warszawa-Mokotów, ul. Rakowiecka 25/27.