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

 imię/imiona i nazwisko miejscowość, data

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

imię ojca

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

nazwisko rodowe

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

nr ewidencyjny PESEL

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

 adres stałego pobytu/zameldowania/, kod pocztowy

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

przynależność do wojskowej komendy uzupełnień

Minister Spraw Wewnętrznych
i Administracji

# WNIOSEK

o udzielenie zgody na służbę w ................................................................................................................

…………………….............................................................................................................................................

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

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

 *(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 2019 r. 1541), 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

**Do wniosku należy dołączyć** (oryginały):

* 1. zaświadczenie o niekaralności z Krajowego Rejestru Karnego,
	2. zaświadczenie właściwego 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. potwierdzenie zapłaty opłaty skarbowej (w kwocie 10 zł.), przelewem bankowym lub przekazem pocztowym na konto Nr 18 1030 1508 0000 0005 5002 3113, Urząd Dzielnicy Warszawa-Mokotów, ul. Rakowiecka 25/27, 02-517 Warszawa.