

(wysłać na poniższy adres)
Wojskowa Komenda Uzupełnień
w Kaliszu
pl. Św. Józefa 5
62 – 800 Kalisz

O Ś W I A D C Z E N I E

Ja niżej podpisany/a/ oświadczam, że wychowaliśmy (wychowałem/am)dzieci, w tym, którzy odbyli (odbywają) czynną służbę wojskową.

DANE DOTYCZĄCE RODZICÓW

| <u>OJCIEC</u> | <u>MATKA</u> |
|------------------------------|------------------------------|
| (Nazwisko i imię, imię ojca) | (Nazwisko i imię, imię ojca) |
| (Data urodzenia) | (Data urodzenia) |
| (Adres zamieszkania) | (Adres zamieszkania) |
| (Numer telefonu) | (Numer telefonu) |

DANE DOTYCZĄCE SYNÓW

| Lp. | Nazwisko i imię dzieci | Numer JW, w której pełnili służbę lub jej nazwa i stanowisko służbowe | Rodzaj służby wojskowej (*) | Stopień wojskowy | Karalność sądowa (Tak / Nie) | Numer telefonu |
|-----|------------------------|---|-----------------------------|------------------|------------------------------|----------------|
| | Data urodzenia + PESEL | | | | | |
| 1. | | | | | | |
| 2. | | | | | | |
| 3. | | | | | | |
| 4. | | | | | | |
| 5. | | | | | | |
| 6. | | | | | | |

Uwaga (*) oznacza służbę:

- zasadniczą służbę wojskową;
- nadterminową zasadniczą służbę wojskową;
- zawodową służbę wojskową.

Medal przysługuje w przypadku odbywania tylko tych rodzajów służby, przez minimum troje dzieci.

Data.....

.....
(nazwisko i imię osoby składającej oświadczenie)