

Jan Kowalski
dnia.....
ul. Kowalskiego 23/45
55-095 Wrocław
tel. 607456345
PESEL: 75120312345

Wrocław,

Minister Obrony Narodowej
ul. Klonowa 1
00-909 Warszawa

W N I O S E K

Na podstawie art. 5 ust. 1 ustawy z dnia 19 sierpnia 2011 r. o *weteranach działań poza granicami państwa* (Dz. U. Nr 205 poz.1203), zwracam się z wnioskiem o przyznanie mi statusu weterana – poszkodowanego. Do wniosku załączam:

1. zaświadczenie z Krajowego Rejestru Karnego;
2. zaświadczenie potwierdzające udział w działaniach poza granicami państwa w ramach misji pokojowej lub stabilizacyjnej, o którym mowa w art. 7 ust. 1 pkt 2 ustawy;
3. protokół powypadkowy, kopia potwierdzona „za zgodność z oryginałem”;
4. orzeczenie Terenowej Wojskowej Komisji Lekarskiej we Wrocławiu, kopia potwierdzona „za zgodność z oryginałem”¹.
5. decyzję Szefa Wojewódzkiego Sztabu Wojskowego we Wrocławiu o przyznaniu świadczeń odszkodowawczych, kopia potwierdzona „za zgodność z oryginałem”.

podpis

¹ W przypadku pracownika będzie to orzeczenie lekarskie orzecznika lub komisji lekarskiej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych ustalające uszczerbek na zdrowiu w związku z wypadkiem przy pracy lub chorobą zawodową.