

Świnoujście, dnia 2022 r.

.....
(imię, nazwisko i imię ojca)

.....
(Nr PESEL)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(kod pocztowy, miasto)

.....
(numer telefonu)

**SZEF
WOJSKOWEGO CENTRUM REKRUTACJI
w Świnoujściu**

**W N I O S E K
o skierowanie do Rejonowej Wojskowej Komisji Lekarskiej**

Na podstawie art. 81 ust. 2 pkt 4 ustawy z dnia 11 marca 2022 r., o obowiązku obrony Ojczyzny (Dz. U. z 2022 r. poz. 655) zwracam się z wnioskiem o skierowanie mnie na ponowną wojskową komisję lekarską ze względu na zmianę mojego stanu zdrowia od wydania orzeczenia ostatniej komisji lekarskiej.

Powyższy wniosek uzasadniam następująco:

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

Załączniki potwierdzające okoliczności zawarte w uzasadnieniu:

-

.....
(podpis)