

.....
(nazwa jednostki wojskowej)

.....
(miejscowość, data)

*ZAŚWIADCZENIE WAŻNE 30DNI
OD DNIA WYSTAWIENIA*

Z A Ś W I A D C Z E N I E

Zaświadcza się, że
(stopień, imię i nazwisko)

jest żołnierzem zawodowym

Wymieniony Rozkazem nrz dnia
wydanym przezwyznaczony został na stanowisko
.....
i ma przydzieloną broń służbową

/marka broni/

Wskazany powyżej żołnierz **jest w okresie wypowiedzenia do dnia /nie jest w okresie wypowiedzenia***.

Wymieniony zna przepisy dotyczące posiadania i używania broni oraz posiada umiejętności bezpiecznego posługiwania się bronią.

mp **

.....
stopień, imię i nazwisko dowódcy

* - niepotrzebne skreślić

** - pieczęć herbowa

wynika z art. 16 ust. 2 i art. 15 ust. 6 ustawy z dnia 21 maja 1999 r. o broni i amunicji (Dz.U. z 2022 r. poz. 2516 tj.).