

.....  
(nazwa jednostki wojskowej)

.....  
(miejsowość, 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 w służbie (stałej, kontraktowej)\***

Wymieniony Rozkazem dziennym nr .....z dnia .....  
wydanym przez .....wyznaczony został na stanowisko  
.....  
i ma przydzieloną broń służbową .....

/marka broni/

**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 (tekst jednolity Dz.U. z 2017 r. poz. 1839).