

Załączniki do decyzji Nr 32/MON
Ministra Obrony Narodowej
z dnia 25 kwietnia 2024 r. (poz. 43)

Załącznik nr 1

FORMULARZ WNIOSKU O SKIEROWANIE WOJSKOWEJ ASYSTY HONOROWEJ
DO UDZIAŁU W UROCZYŚCIOCII

.....
(pieczęć instytucji)

....., dnia r.
(miejscowość)

.....

.....
(adresat¹⁾)

WNIOSEK

o skierowanie wojskowej asysty honorowej

Proszę o skierowanie wojskowej asysty honorowej do udziału w uroczystości

.....

.....
(wpisać nazwę uroczystości)

Uroczystość odbędzie się:

1.
(wpisać datę uroczystości)

2.
(wpisać godzinę uroczystości)

3.
(wpisać miejscowość)

4.
(wpisać miejsce uroczystości)

¹⁾ **Minister Obrony Narodowej** w przypadku: organizowania centralnych uroczystości państwowych i wojskowych; uroczystości poza granicami kraju (nie dotyczy Polskich Kontyngentów Wojskowych). **Dowódca garnizonu** w przypadku przygotowania i przeprowadzenia: uroczystości państwowych, wojskowych, patriotycznych, patriotyczno-religijnych lub religijnych z udziałem wojskowej asysty honorowej.

Proszę o skierowanie wojskowej asysty honorowej w składzie:

.....
(wpisać propozycję składu wojskowej asysty honorowej zgodnie z "Ceremoniałem Wojskowym Sił Zbrojnych Rzeczypospolitej Polskiej")

Podczas uroczystości przewidujemy zorganizowanie:

.....
.....
(wpisać z jakich elementów składać się będzie uroczystość)

Organizatorem uroczystości jest:

1.
(wpisać pełną nazwę organizatora)

2.
(wpisać adres do korespondencji, e-mail, numer telefonu)

3.
(wpisać imię i nazwisko osoby upoważnionej przez organizatora do kontaktów roboczych, numer telefonu, e-mail)

Oświadczam, że przedsięwzięcie nie będzie miało charakteru politycznego.

.....
(podpis i pieczętka)

FORMULARZ WNIOSKU O SKIEROWANIE WOJSKOWEJ ASYSTY HONOROWEJ
DO UDZIAŁU W UROCZYŚCIOCII POGRZEBOWEJ

....., dnia r.
(imię i nazwisko) *(miejsowość)*

.....

.....
(adres zamieszkania)

.....
(telefon kontaktowy)

.....

.....
(adresat)

WNIOSEK

o skierowanie wojskowej asysty honorowej

Proszę o skierowanie wojskowej asysty honorowej do udziału w uroczystości pogrzebowej

.....
(stopień wojskowy, tytuł, imię i nazwisko osoby zmarłej, data urodzenia oraz imię ojca)

Uroczystość pogrzebowa odbędzie się:

1. msza żałobna/ceremonia świecka w
.....
(nazwa kościoła, domu pogrzebowego, adres)

w dniu o godzinie

2. ceremonia pochówku.....
(nazwa cmentarza, adres)

w dniu o godzinie

Zmarły był (zaznaczyć właściwą pozycję):

- członkiem najwyższych władz państwowych,
- generałem (admiralem),
- inną osobą szczególnie zasłużoną dla państwa,
- damą/kawalerem Orderu Wojennego Virtuti Militari lub Orderu Krzyża Wojskowego,
- kombatantem/weteranem/uczestnikiem walk o wolność i niepodległość Polski,
- kombatantem/weteranem misji wojskowych poza granicami państwa,
- żołnierzem w służbie czynnej,
- byłym żołnierzem zawodowym,
- szczególnie zasłużonym pracownikiem wojska.

Zmarły(a).....

.....

.....

.....

(krótka charakterystyka zmarłego, przebieg służby/pracy)

Posiadane ordery, odznaczenia i wyróżnienia.....

.....

.....

Oświadczam, że zmarły został/nie został* skazany prawomocnym wyrokiem sądu za przestępstwo popełnione umyślnie.

Zmarły zostanie pochowany w trumnie/urnie*.

.....
(podpis wnioskodawcy)

**Niewłaściwe skreślić*