

.....  
nazwa jednostki, instytucji

.....  
skrót nazwy pionu kadrowego

**WNIOSEK O NADANIE  
WOJSKOWEJ ODZNAKI  
„ZA RANY I KONTUZJE”**

Stopień wojskowy	Nazwisko, imię, imię ojca
Data urodzenia	Poprzednie nazwisko (w przypadku zmiany) rodowe
Polski Kontyngent Wojskowy, w którym doszło do wypadku, data wypadku	Data i numer decyzji MON przyznania statusu weterana poszkodowanego-żołnierza
Data i numer orzeczenia komisji lekarskiej	Posiadane nadania odznaki i rok nadania:

Uzasadnienie wniosku

data .....

.....  
podpis dowódcy (dyrektora, komendanta, szefa)

Opinia Szefa Sztabu Generalnego Wojska Polskiego

m.p.

.....  
data

.....  
podpis

Adnotacje komórki organizacyjnej MON właściwej do spraw kadr o sposobie załatwienia: