

.....  
Nazwisko i imię

Siedlce, dnia .....

.....  
Wydział

Dział Płac

Akademii Podlaskiej

W związku z wyrokiem Trybunału Konstytucyjnego z dnia 24.06.2008 r. sygn. akt SK 16/06 (Dz. Ustaw Nr 119, poz. 771), zwracam się z wnioskiem o ponowne przeliczenie podstawy wymiaru zasiłków i wynagrodzenia chorobowego jakie otrzymałem / otrzymałam w ciągu ostatnich trzech lat od daty złożenia wniosku oraz wypłatę wyrównania wraz z należnymi odsetkami.

.....  
Data wpływu wniosku do Działu Płac

.....  
podpis wnioskodawcy

\* **UWAGA:** powyższy wniosek o przeliczenie podstawy świadczeń dotyczy wyłącznie grupy pracowników **nie będących nauczycielami akademickimi.**