

.....
(nazwisko i imię wnioskodawcy)

Gryfino, dnia

.....
(PESEL)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(nr telefonu)

Burmistrz Miasta i Gminy Gryfino

Wniosek
o wydanie zaświadczenia potwierdzającego okres pełnienia funkcji sołtysa

Wnoszę o wydanie zaświadczenia potwierdzającego okres pełnienia przeze mnie funkcji sołtysa w sołectwie w następującym okresie :

L.p.	Data rozpoczęcia pełnienia funkcji sołtysa	Data zakończenia pełnienia funkcji sołtysa

Zaświadczenie jest niezbędne w celu złożenia w KRUS wniosku o przyznanie świadczenia pieniężnego z tytułu pełnienia funkcji sołtysa.

.....
(podpis)

Potwierdzam odbiór zaświadczenia :

....., dnia

.....
(podpis)