

....., dnia

.....
(Imię i nazwisko)

.....
(Adres)

.....
(Data i miejsce urodzenia)

.....
(Numer telefonu kontaktowego)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(Pesel)

Wójt Gminy Drzycim

WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA

Proszę o wydanie zaświadczenia, o którym mowa w ustawie z dnia 26 maja 2023 r. o świadczeniu pieniężnym z tytułu pełnienia funkcji sołtysa (Dz.U. z 2023 poz. 1073).

Okres pełnienia funkcji sołtysa:

1. Na podstawie przepisów ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym

L.p.	Data rozpoczęcia pełnienia funkcji sołtysa	Data zakończenia pełnienia funkcji sołtysa	Sołectwo, w którym pełniono obowiązki sołtysa

2. Na podstawie przepisów obowiązujących przed wejściem ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym

L.p.	Data rozpoczęcia pełnienia funkcji sołtysa	Data zakończenia pełnienia funkcji sołtysa	Sołectwo, w którym pełniono obowiązki sołtysa

Podpis Wnioskodawcy