

_____, _____ r.

/imię i nazwisko wnioskodawcy/

/adres zamieszkania i telefon/

Wójt Gminy Skrwilno

Wniosek o wydanie zaświadczenia o pełnieniu funkcji sołtysa

Ja, niżej podpisany/a _____,

PESEL: _____, zam. _____, proszę

o wydanie zaświadczenia, że pełniłem/am funkcję sołtysa sołectwa _____

_____ w latach _____

(łącznie: _____ lat, tj. _____ kadencje) w celu uzyskania świadczenia pieniężnego

z tytułu pełnienia funkcji sołtysa.

/czytelny podpis wnioskodawcy/

Oświadczam, że zapoznałem/am się z klauzulą RODO.

/data i czytelny podpis wnioskodawcy/