…………………………………………… ……………………………

 Imię i nazwisko Miejscowość, data

…………………………………………....

…………………………………………....

 Adres zamieszkania

……………………………………………

 PESEL

**Wójt Gminy Tarnowiec**

WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA

POTWIERDZAJĄCEGO OKRES PEŁNIENIA FUNKCJI SOŁTYSA

 Proszę o wydanie zaświadczenia potwierdzającego, że w latach .............................................................................................................................................................

pełniłam/pełniłem funkcje sołtysa sołectwa ...................................................................................

Zaświadczenie jest niezbędne w celu złożenia wniosku w Kasie Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego.

…………………………………..

Podpis