……………………………………… ………………………………

(imię i nazwisko) (miejscowość, data)

…………………………………………………

(adres)

…………………………………………………

(nr telefonu)

**WÓJT GMINY PRZESMYKI**

**ul. 11 Listopada 13**

**08-109 Przesmyki**

**WNIOSEK**

**o wydanie zaświadczenia** **potwierdzającego okres pełnienia funkcji sołtysa**

Wnoszę o wydanie zaświadczenia potwierdzającego okres pełnienia przeze mnie funkcji Sołtysa w Sołectwie ………………………………………………. Gmina Przesmyki   
w okresie od ……………………………… do …………………………………

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

…………………………………………..

(podpis)