…………………………………………… ……………………………

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