

Wodzierady, dnia

Dane osoby wnioskującej:

.....

Imię i Nazwisko

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

Pesel

.....

Adres zamieszkania

.....

Nr telefonu

Wójt Gminy Wodzierady

Wniosek o wydanie zaświadczenie o pełnieniu funkcji sołtysa

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

Okres pełnienia funkcji sołtysa:

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

.....

Podpis wnioskodawcy