

....., dnia

Dane osoby wnioskującej:

.....
(Imię i Nazwisko)

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

(Pesel)

.....
(Adres zamieszkania)

Burmistrz Boguchwały

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:

| I.p. | Data rozpoczęcia pełnienia funkcji sołtysa | Data zakończenia pełnienia funkcji sołtysa | Sołectwo, w którym pełniono obowiązki sołtysa |
|------|--|--|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

.....
Podpis wnioskodawcy