………………………………………………… ……………………………………….……

 (imię i nazwisko) (miejscowość, data)

…………………………………………………

…………………………………………………

(adres)

…………………………………………………

 (nr telefonu)

**Burmistrz Miasta Kamionka**

**ul. Lubartowska 1**

**21-132 Kamionka**

**WNIOSEK**

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

Wnoszę o wydanie zaświadczenia potwierdzającego okres pełnienia przeze mnie funkcji sołtysa w sołectwie ………………………………………………. w następującym okresie:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Data rozpoczęcia pełnienia funkcji sołtysa | Data zakończenia pełnienia funkcji sołtysa |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

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

 …………………………………………..

(podpis)

Potwierdzam odbiór zaświadczenia :

Kamionka, dnia ………….……………….

……………………………………………………….

 (podpis)