

Słupno, dnia

Dane osoby wnioskującej:

.....
(Imię i Nazwisko)

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

(Pesel)

.....
(Adres zamieszkania)

Wójt Gminy Słupno

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:

1. Na podstawie przepisów ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym

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

2. Na podstawie przepisów obowiązujących przed wejściem ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym

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

.....
Podpis wnioskodawcy