

....., dnia ..... r.

.....  
Imię i nazwisko

.....  
Ulica

.....  
Kod pocztowy, miejscowość

.....  
Pesel

.....  
Tel. kontaktowy – pole nie jest obowiązkowe

.....  
Adres e-mail – pole nie jest obowiązkowe

**Wójt Gminy Czerwonak**  
**Biuro Rady i Sołectw**  
ul. Źródlana 39  
62-004 Czerwonak

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

Proszę o wydanie zaświadczenia potwierdzającego, że w latach .....  
pełniłem/pełniłam funkcję sołtysa sołectwa .....

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

.....  
Podpis wnioskodawcy