

....., 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