

# WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA POTWIERDZAJĄCEGO OKRES PEŁNIENIA FUNKCJI SOŁTYSA

## UWAGA!

Informacje przedstawione we wniosku o wydanie zaświadczenia potwierdzającego okres pełnienia funkcji sołtysa składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń – zgodnie z art. 4 ust. 6 ustawy z dnia 26 maja 2023 r. o świadczeniu pieniężnym z tytułu pełnienia funkcji sołtysa (Dz. U. 2023 poz. 1073).

Skrócona instrukcja wypełniania:

1. Należy wypełniać WIELKIMI LITERAMI.

## **ORGAN, DO KTÓREGO JEST SKŁADANY WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA POTWIERDZAJĄCEGO OKRES PEŁNIENIA FUNKCJI SOŁTYSA**

Wójt Gminy Unisław

### **CZĘŚĆ I**

#### DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY

1. Dane osoby fizycznej składającej wniosek, zwanej dalej „wnioskodawcą”.

#### DANE WNIOSKODAWCY

01. Imię (imiona)

.....

02. Nazwisko

.....

03. Obywatelstwo

.....

04. Numer PESEL

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

05. Seria i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość <sup>2)</sup>

.....

<sup>2)</sup> Należy wypełnić w przypadku, gdy osoba nie posiada numeru PESEL.

#### ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA

01. Gmina / dzielnica

.....

Kod pocztowy

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

02. Miejscowość

.....

03. Ulica

.....

04. Nr domu

05. Nr mieszkania

06. Nr telefonu

.....

## CZĘŚĆ II

Okres sprawowania funkcji sołtysa

1. Okres sprawowania funkcji sołtysa przed dnia 8 marca 1990 r.

Miejscowość	Data

2. Okres sprawowania funkcji sołtysa na podstawie ustawy z dnia 8 marca 1990 r.

Miejscowość	Data

.....

(miejscowość)

.....

(data: dd / mm / rrrr)

.....

(podpis wnioskodawcy)