…………………………

miejscowość i data

………………………………….

imię (imiona) oraz nazwisko,

………………………………………..

numer PESEL

………………………………………………

adres miejsca zamieszkania,

**Wójt Gminy Luzino**

ul. Ofiar Stutthofu 11,

84-242 Luzino

**WNIOSEK**

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

Proszę o wydanie zaświadczenia potwierdzającego, że w okresie od ……………………..………   
do ……………………………….pełniłam/pełniłem funkcje sołtysa sołectwa …………………………

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

...........................................

(podpis