

Cekcyn, dnia

Wójt Gminy Cekcyn

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. z 2023 r. poz. 1073)

Dane osoby wnioskującej

Imię i Nazwisko (Nazwisko rodowe)

Pesel

Adres zamieszkania

Okres pełnienia funkcji sołtysa:

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

I.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

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

Podpis wnioskodawcy