……………………………… Jastków dnia, ………………..

Imię i nazwisko

………………………………

………………………………

Adres zamieszkania

………………………………

PESEL

Wójt Gminy Jastków

WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA

 POTWIERDZAJĄCEGO OKRES PEŁNIENIA FUNKCJI SOŁTYSA

Proszę o wydanie zaświadczenia potwierdzającego, że w latach

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

pełniłam/pełniłem funkcje sołtysa sołectwa……………………………………………………

Zaświadczenie jest niezbędne w celu złożenia wniosku w Kasie Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego.

………………………….

 podpis