Warlubie, dnia ………………………………

Dane osoby wnioskującej:

………………………………………………………………………….

 (Imię i Nazwisko)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 (Pesel)

…………………………………………………………………………

 (Adres zamieszkania)

  **Wójt Gminy Warlubie**

**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. 2023 poz. 1073)

Okres pełnienia funkcji sołtysa:

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Data rozpoczęcia pełnienia funkcji sołtysa | Data zakończenia pełnienia funkcji sołtysa | Sołectwo w którym pełniono obowiązki sołtysa |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. Na podstawie przepisów obowiązujących przed wejściem ustawy z dnia 8 marca 1990 r.

o samorządzie gminnym

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Data rozpoczęcia pełnienia funkcji sołtysa | Data zakończenia pełnienia funkcji sołtysa | Sołectwo w którym pełniono obowiązki sołtysa |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 …………………………………………..

Podpis wnioskodawcy