Malczyce, dnia r.

**Dane wnioskodawcy**:

imię i nazwisko

adres zamieszkania

PESEL : ………………………………………….

telefon kontaktowy

**Wójt Gminy Malczyce**

**ul. Traugutta 15**

**55—320 Malczyce**

**WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA O PEŁNIENIU FUNKCJI SOŁTYSA**

Proszę o wydanie zaświadczenia potwierdzającego, że ja niżej podpisany/a pełnieniem/pełniłam funkcję Sołtysa we wsi ……………………….. w kadencji …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(lata pełnienia funkcji\*)

Zaświadczenie jest niezbędne w celu przedłożenia wniosku w Kasie Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego, w związku z ubieganiem się o świadczenie pieniężne z tytułu pełnienia funkcji sołtysa.

Podpis Wnioskodawcy

Załącznik:

1. Dowód opłaty skarbowej za wydanie zaświadczenia – 17 zł

Podstawa prawna pobrania opłaty: art.1 ust.1 pkt 1 lit. b ustawy z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej (Dz.U. z 2022 r. poz. 2142 z późn. zm.)