

....., dnia
(Miejscowość)

Dane Wnioskodawcy:

.....
(Imię i Nazwisko)

.....
(Pesel)

.....
(Data urodzenia)

.....
(Adres zamieszkania)

.....
(Adres do korespondencji, jeżeli jest inny niż
adres zamieszkania)

Wójt Gminy Koczała

Wniosek o wydanie zaświadczenia o pełnieniu funkcji sołtysa

Proszę o wydanie zaświadczenia, o którym mowa w ustawie z dnia 26 maja 2023 r. o świadczeniu
pieniężnym z tytułu pełnienia funkcji sołtysa (Dz.U. 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

2. 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