Dobre Miasto, dnia ……………….

……………………………………..

 (imię i nazwisko)

……………………………………..

 (adres)

**Burmistrz Dobrego Miasta**

**ul. Warszawska 14**

**11-040 Dobre Miasto**

**WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA**

Proszę o wydanie zaświadczenia potwierdzającego, że w latach ……………………………………………… pełniłam/pełniłem funkcję sołtysa sołectwa …………………………………………… .

Zaświadczenie jest niezbędne w celu złożenia wniosku o przyznanie świadczenia pieniężnego z tytułu pełnienia funkcji sołtysa.

……………………………………..

 (podpis)