..................................................... Bierzwnik, dnia…………….. (imię i nazwisko wnioskodawcy)

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

……………………………………..

 (adres zamieszkania)

…………………………………….

 (numer pesel)

……………………………………..

 (telefon kontaktowy)

 **Wójt Gminy Bierzwnik**

**WNIOSEK**

**o wydanie zaświadczenia potwierdzającego okres pełnienia funkcji Sołtysa w Gminie Bierzwnik**

Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia potwierdzającego pełnienie funkcji sołtysa

w sołectwie położonym na terenie Gminy Bierzwnik:

1. …………………………. ………………………

*(nazwa sołectwa) (okres pełnienia funkcji- lata)*

1. …………………………. ………………………

(nazwa sołectwa) (okres pełnienia funkcji- lata)

1. …………………………. ………………………

(nazwa sołectwa) (okres pełnienia funkcji- lata)

1. …………………………. ………………………

(nazwa sołectwa) (okres pełnienia funkcji- lata)

*Zaświadczenie stanowi załącznik do wniosku o przyznanie świadczenia z tytułu pełnienia funkcji sołtysa, na podstawie art. 4 ust. 3 pkt 1 ustawy z dnia 26 maja 2023r. o świadczeniu pieniężnym z tytułu pełnienia funkcji sołtysa (Dz. U. z 2023r., poz. 1073)*

Zaświadczenie odbiorę osobiście/za pośrednictwem poczty\* wysłane na adres:

…………………………………………………………………………………………….

\*niepotrzebne skreślić

…………………………………………..

 (podpis wnioskodawcy)

**Załącznik:**

- dowód uiszczenia opłaty skarbowej w kwocie 17 zł

Zgodnie z ustawą z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej (Dz. U. 2022r., poz., 2142
z późn. zm.) stawka opłaty skarbowej od zaświadczenia **wynosi 17 zł.**