Brusy, .............................................

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

 (imię i nazwisko)

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

 (adres zamieszkania)

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

 (data urodzenia)

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

 (nr telefonu – podanie nr tel. jest dobrowolne

w celu ułatwienia kontaktu)

**Urząd Miejski w Brusach**

**ul. Na Zaborach 1**

**89-632 Brusy**

**WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA**

Proszę o wydanie zaświadczenia potwierdzającego, że w latach: ........................................................................................................................................... pełniłem/pełniłam funkcję sołtysa sołectwa ..................................................................... Zaświadczenie jest niezbędne w celu złożenia wniosku o przyznanie świadczenia pieniężnego z tytuły pełnienia funkcji sołtysa.

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

 (podpis wnioskodawcy)