……………………………. dnia ………………………

…………………………………………………….

 (imię i nazwisko)

..…………………………………………………….

 (adres)

………………………………………………………...

 (numer PESEL)

 **Burmistrz Barczewa**

**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 tytułu pełnienia funkcji sołtysa.

…………………………………………………….

 Podpis

**Opłata skarbowa :**

Wydanie zaświadczenia – 17 zł.

Opłata skarbowa musi być uiszczona w dniu wpłynięcia wniosku na konto :

**Mazurski Bank Spółdzielczy w Giżycku Oddział w Barczewie 95 9343 1028 0000 0606 2000 0010**

Z dopiskiem :

**zaświadczenie potwierdzające pełnienie funkcji sołtysa**