



OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY I OŚWIADCZENIA ŚWIADKÓW DO ŚWIADCZENIA PIENIĘŻNEGO Z TYTUŁU PEŁNIENIA FUNKCJI SOŁTYSZA

Instrukcja wypełniania:

1. Wypełnij WIELKIMI LITERAMI
2. Wypełnij kolorem czarnym lub niebieskim (nie ołówkiem)

DANE WNIOSKODAWCY

Nazwisko	<input type="text"/>																				
Imiona	<input type="text"/>																				
PESEL	<table border="1"><tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr></table>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

1. Oświadczam, że:

pełniłem(am) funkcję sołtysa	<input type="text"/> Podaj nazwę sołectwa – miejscowość, gmina, powiat
Liczba kadencji	<input type="text"/> Podaj liczbę kadencji pełnienia funkcji sołtysa
Okres/y	<input type="text"/> Podaj okres/okresy pełnienia funkcji sołtysa

2. Na okoliczność braku dokumentów przedkładam postanowienie
.....
oraz oświadczenia 5 osób zamieszkujących w sołectwie w czasie, w którym pełniłem(am) funkcję sołtysa.

Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

miejscowość

data:dd/mm/rrrr

własnoręczny czytelny podpis osoby zainteresowanej lub
pełnomocnika

OŚWIADCZENIA ŚWIADKÓW

ŚWIADEK - 1

Nazwisko

Imiona

PESEL

1. Oświadczam, że Pan(i):

Podaj imię i nazwisko zainteresowanego / sołtysa

pełnił(a) funkcję sołtysa w okresie

Podaj liczbę kadencji i okres/okresy w jakim zainteresowany(a) pełnił(a) funkcję sołtysa

2. Okoliczności objęte oświadczeniem są mi znane, ponieważ zamieszkiwałem(am) w sołectwie w okresie/okresach pełnienia przez wnioskodawcę funkcji sołtysa:

Podaj okres/okresy zamieszkania, nazwę sołectwa - miejscowość, gmina, powiat

Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

miejscowość

data:dd/mm/rrrr

własnoręczny czytelny podpis świadka

ŚWIADEK - 2

Nazwisko

Imiona

PESEL

1. Oświadczam, że Pan(i):

Podaj imię i nazwisko zainteresowanego / sołtysa

pełnił(a) funkcję sołtysa w okresie

Podaj liczbę kadencji i okres/okresy w jakim zainteresowany(a) pełnił(a) funkcję sołtysa

2. Okoliczności objęte oświadczeniem są mi znane, ponieważ zamieszkiwałem(am) w sołectwie w okresie/okresach pełnienia przez wnioskodawcę funkcji sołtysa:

Podaj okres/okresy zamieszkania, nazwę sołectwa - miejscowość, gmina, powiat

Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

miejscowość

data:dd/mm/rrrr

własnoręczny czytelny podpis świadka

ŚWIADEK - 3

Nazwisko

Imiona

PESEL

1. Oświadczam, że Pan(i):

Podaj imię i nazwisko zainteresowanego / sołtysa

pełnił(a) funkcję sołtysa w okresie

Podaj liczbę kadencji i okres/okresy w jakim zainteresowany(a) pełnił(a) funkcję sołtysa

2. Okoliczności objęte oświadczeniem są mi znane, ponieważ zamieszkiwałem(am) w sołectwie w okresie/okresach pełnienia przez wnioskodawcę funkcji sołtysa:

Podaj okres/okresy zamieszkania, nazwę sołectwa - miejscowość, gmina, powiat

Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

miejscowość

data:dd/mm/rrrr

własnoręczny czytelny podpis świadka

ŚWIADEK - 4

Nazwisko

Imiona

PESEL

1. Oświadczam, że Pan(i):

Podaj imię i nazwisko zainteresowanego / sołtysa

pełnił(a) funkcję sołtysa w okresie

Podaj liczbę kadencji i okres/okresy w jakim zainteresowany(a) pełnił(a) funkcję sołtysa

2. Okoliczności objęte oświadczeniem są mi znane, ponieważ zamieszkiwałem(am) w sołectwie w okresie/okresach pełnienia przez wnioskodawcę funkcji sołtysa:

Podaj okres/okresy zamieszkania, nazwę sołectwa - miejscowość, gmina, powiat

Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

miejscowość

data:dd/mm/rrrr

własnoręczny czytelny podpis świadka

SWIADEK - 5

Nazwisko

Imiona

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

1. Oświadczam, że Pan(i):

Podaj imię i nazwisko zainteresowanego / sołtysa

pełnił(a) funkcję sołtysa w okresie

Podaj liczbę kadencji i okres/okresy w jakim zainteresowany(a) pełnił(a) funkcję sołtysa

2. Okoliczności objęte oświadczeniem są mi znane, ponieważ zamieszkiwałem(am) w sołectwie w okresie/okresach pełnienia przez wnioskodawcę funkcji sołtysa:

Podaj okres/okresy zamieszkania, nazwę sołectwa - miejscowość, gmina, powiat

Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

miejscowość

data:dd/mm/rrrr

własnoręczny czytelny podpis świadka

Informacje, o których mowa w art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO), są dostępne w Centrali lub jednostkach organizacyjnych KRUS lub na stronie internetowej KRUS pod adresem: <https://www.krus.gov.pl/bip/przetwarzanie-danych-osobowych-rod0/>.