



pieczęć wpływu do KRUS

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

Instrukcja wypełniania:

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

DANE WNIOSKODAWCY

Nazwisko

Imiona

PESEL

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

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

1. Oświadczam, że:

pełniłem(am) funkcję sołtysa

Podaj nazwę sołectwa – miejscowość, gmina, powiat

Liczba kadencji

Podaj liczbę kadencji pełnienia funkcji sołtysa

Okres/y

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 znanie, 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 znanie, 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 - 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 znanie, 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 - 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 znanie, 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/>.