**Wniosek o przyznanie świadczenia pieniężnego z tytułu pełnienia funkcji sołtysa**

|  |
| --- |
| **A. ADNOTACJE URZĘDOWE** *(wypełnia właściwa jednostka organizacyjna Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego )* |
|  | Wniosek wpłynął do Oddziału Regionalnego / Placówki Terenowej\*) Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego w…………………………………………………………. dnia \_ Został zarejestrowany pod numerem …………………………..……(pieczątka służbowa i podpis) |
| **Wnoszę o przyznanie świadczenia pieniężnego z tytułu pełnienia funkcji sołtysa** *(wnioskodawca wypełnia część B wniosku WIELKIMI LITERAMI)* |
| **B.1. DANE PERSONALNE** |
|  | Nazwisko | Pierwsze imię |
| Drugie imię | Data urodzenia | Numer PESEL |
| Rodzaj i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość (należy wypełnić, jeżeli nie nadano numeru PESEL) |
| **B.2. ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA** |
|  | Ulica | Nr domu | Nr lokalu |
| Kod pocztowy | Miejscowość | Gmina/Dzielnica |
| Powiat | Województwo | Państwo |
| **B.3. ADRES DO KORESPONDENCJI (należy podać, jeżeli jest inny niż adres podany w części B.2. wniosku)** |
|  | Ulica | Nr domu | Nr lokalu |
| Kod pocztowy | Miejscowość | Gmina/Dzielnica |
| Powiat | Województwo | Państwo |
| **B.4. DYSPOZYCJA WNIOSKODAWCY** |
|  | Świadczenie pieniężne z tytułu pełnienia funkcji sołtysa proszę przekazywać na wskazany adres miejsca zamieszkania / adres do korespondencji / poniższy rachunek bankowy albo rachunek w spółdzielczej kasie oszczędnościowo-kredytowej\*) \*\*):Adres wnioskodawcy: .…………………………………………………………………………………………………………………………………Numer rachunku bankowego/rachunku w spółdzielczej kasie oszczędnościowo-kredytowej:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Nazwa banku / spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej:…………………………………………………………………………………………………………………………………………. |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Adres urzędu skarbowego właściwego dla wnioskodawcy:…………………………………………………………………………………………………………………………………………. |
| **B.5. ZAŁĄCZNIKI:** \*\*\*) |
|  |  |
| ………………………………..….. …………………………………………………………………………………..(miejscowość, data) (podpis wnioskodawcy) |

\*) Niepotrzebne skreślić.

\*\*) W przypadku niedokonania wyboru świadczenie będzie przekazywane na wskazany adres miejsca zamieszkania.

\*\*\*) Zgodnie z art. 4 ust. 3–5 ustawy z dnia 26 maja 2023 r. o świadczeniu pieniężnym z tytułu pełnienia funkcji sołtysa należy dołączyć:

1. zaświadczenie wójta (burmistrza, prezydenta miasta) właściwego dla sołectwa, w którym sołtys pełnił funkcję, potwierdzające okres pełnienia tej funkcji i oświadczenie wnioskodawcy o niekaralności za przestępstwo lub przestępstwo skarbowe popełnione w związku z pełnieniem funkcji sołtysa albo
2. postanowienie o odmowie wydania zaświadczenia wskazanego w pkt 1, pisemne oświadczenie o spełnieniu wymogu, o którym mowa w art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 26 maja 2023 r. o świadczeniu pieniężnym z tytułu pełnienia funkcji sołtysa, pisemne oświadczenia złożone przez co najmniej 5 osób zamieszkujących w sołectwie w czasie, w którym wnioskodawca pełnił w nim funkcję sołtysa, potwierdzające oświadczenie wnioskodawcy oraz oświadczenie wnioskodawcy o niekaralności za przestępstwo lub przestępstwo skarbowe popełnione w związku z pełnieniem funkcji sołtysa.