

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

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 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

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 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.

miejsowość

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 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.

miejsowość

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

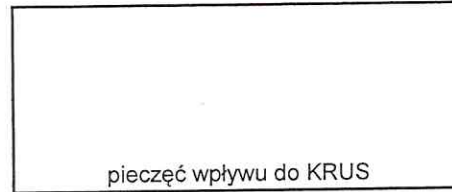
Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

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/>.



**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY O NIEKARALNOŚCI ZA PRZESTĘPSTWO
LUB PRZESTĘPSTWO SKARBOWE POPEŁNIONE W ZWIĄZKU Z PEŁNIENIEM
FUNKCJI SOŁTYSA**

Instrukcja wypełniania:

1. Wypełnij WIELKIMI LITERAMI
2. Pola wyboru zaznacz znakiem X
3. Wypełnij kolorem czarnym lub niebieskim (nie ołówkiem)

TWOJE DANE

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></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"/>		
Rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość	<input type="text"/>											

Podaj, jeśli nie masz numeru PESEL

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że byłem(am) nie byłem(am)

karany(a) za przestępstwa lub przestępstwa skarbowe popełnione w związku z pełnieniem funkcji sołtysa.

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

<input type="text"/> miejscowość	<input type="text"/> data:dd/mm/rrrr	<input type="text"/> własnoręczny czytelny podpis osoby zainteresowanej lub pełnomocnika
-------------------------------------	---	--

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-rodo/>.

Adres urzędu skarbowego właściwego dla wnioskodawcy:

B.5. ZAŁĄCZNIKI: *)**

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis wnioskodawcy)

*) Niepotrzebne skreślić.

**) W przypadku niedokonania wyboru świadczenia 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.