……………………….dn. ………………….r.

…………………………………

 /imię i nazwisko wnioskodawcy/

....................................................

…………………………………

 / adres zamieszkania /

PESEL: ………………………..

 Urząd Gminy

 22-120 Wojsławice

**WNIOSEK**

Proszę o wydanie mi zaświadczenia potwierdzającego okresy mojej pracy w indywidualnym gospodarstwie rolnym:

od ………………………………r. do ……………………………….…r.

od ………………………………r. do ………………………………… r.

od ……………………………… r. do ………………………………… r.

położonym we wsi ………………………………………. o powierzchni …………… ha, stanowiącym własność lub prowadzonym przez współmałżonka, rodziców, teściów\*

…………………………………………………………………………………….

 / imię lub imiona i nazwiska osób prowadzących gospodarstwo /

 ……………………………………………..

 / podpis osoby zainteresowanej /

\*Niepotrzebne skreślić