

Gmina Kleszczów
ul. Główna 47
97-410 Kleszczów

Numer sprawy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kleszczów, dnia …………………………..

**Wójt Gminy Kleszczów**

**ul. Główna 47**

**97-410 Kleszczów**

**WNIOSEK**
O PRZYJĘCIE ZEZNAŃ ŚWIADKÓW

**Instrukcja wypełniania:**



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

**DANE WNIOSKODAWCY**



|  |  |
| --- | --- |
| **Imię** |  |
| **Nazwisko** |  |
| **Adres zamieszkania****(ulica, nr domu, kod pocztowy, miejscowość)** |  |

**DANE ŚWIADKÓW**



|  |
| --- |
| **Dane świadka 1** |
| **Imię i Nazwisko** |  |

|  |
| --- |
| **Dane świadka 2** |
| **Imię i Nazwisko** |  |

**OKRESY PRACY W GOSPODARSTWIE ROLNYM**



|  |  |
| --- | --- |
| **Od (data dd-mm-rrrr)****Do (data dd-mm-rrrr)** |  |

**POWÓD**



[ ]  Brak dokumentów potwierdzających pracę w gospodarstwie rolnym w rejestrach urzędowych

[ ]  Inny powód: …………………………………………………………………………………………………………

**PODPIS**



|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Miejscowość** | **Data** | **Czytelny podpis wnioskodawcy** |
|  |  |  |

**WYPEŁNIA URZĄD**



|  |  |
| --- | --- |
| Zeznania świadków zostały przyjęte w dniu: |  |
| Zeznania świadków zostały przyjęte przez: |  |