

Szaflary, dnia .....

.....  
imię i nazwisko

.....  
adres zamieszkania

.....  
PESEL (data urodzenia osoby nie posiadającej nr PESEL)

.....  
telefon kontaktowy (pole nieobowiązkowe)

**Wójt Gminy Szaflary**  
**ul. Zakopiańska 18**  
**34-424 Szaflary**

## WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA

### Proszę o wydanie zaświadczenia:\*

- o powierzchni użytków rolnych w hektarach fizycznych i przeliczeniowych wg stanu za .....
- o powierzchniach zgłoszonych do opodatkowania podatkiem od nieruchomości
- o dochodzie z gospodarstwa rolnego za rok .....
- o nieposiadaniu użytków rolnych / gospodarstwa rolnego na terenie Gminy Szaflary
- o okresie płacenia składki na Fundusz Emerytalny Rolników / Fundusz Ubezpieczenia Społecznego Rolników
- inne (podać jakie) .....

### Zaświadczenie potrzebuję przedłożyć:

.....  
w sprawie.....

### Sposób odbioru zaświadczenia:\*

- odbiór osobisty
- przez osobę upoważnioną.....  
imię i nazwisko, PESEL  
.....  
adres zamieszkania
- proszę przesłać na adres .....

\* zaznaczyć właściwy kwadrat

.....  
Podpis Wnioskodawcy / Pełnomocnika

podanie zarejestrowano pod znakiem: .....