

Lubin dnia .....

Nazwisko, imię.....

.....

Adres .....

.....

Telefon .....

**PREZYDENT MIASTA**

**LUBINA**

**WNIOSEK**

**O wydanie zaświadczenia potwierdzającego okres pracy w indywidualnym gospodarstwie rolnym.**

Gospodarstwo rolne położone w ..... o powierzchni ..... ha

użytków rolnych, będące własnością Pana(i) .....

zamieszkałego(ej) w .....

**Jednocześnie oświadczam** , że w terminie od dnia ..... do dnia .....  
pracowałem(am) w wyżej wymienionym gospodarstwie rolnym .

*Dodatkowe informacje:*.....

.....

(podpis )

**Oplata Skarbowa**

za zaświadczenie – 17,00 zł