



Szczekociny.....

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

.....
(telefon)

**Burmistrz Miasta i Gminy Szczekociny
ul. Senatorska 2
42-445 Szczekociny**

**WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA O OPŁACANIU SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE
SPOŁECZNE ROLNIKÓW**

Proszę o wydanie zaświadczenia o opłacaniu składek na ubezpieczenie społeczne rolników

przez.....

w okresie od.....do.....

Położenie gospodarstwa rolnego:.....

Prowadzone przez:.....

Niniejsza informacja jest mi niezbędna do przedłożenia w.....

W związku z wejściem przepisów „RODO” w tut. urzędzie lub na stronie internetowej www.szczekociny.pl znajduje się informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych przez Urząd Miasta i Gminy Szczekociny. Prosimy o zapoznanie się z jej treścią.

.....
(podpis wnioskodawcy)

Sposób dostarczenia informacji*

- a) Poczta
- b) Odbiór osobisty w Urzędzie Miasta i Gminy Szczekociny

*zakreślić właściwe