|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| …………………………………….. |  | ………………………………… | |
| *Imię i nazwisko*  …………………………………….  *Adres*  …………………………………….    …………………………………….  *Telefon* |  |  | *Miejscowość i data* |

Burmistrz Drawna

ul. Kościelna 3

73-220 Drawno

**WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA**

Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia potwierdzającego zawarcie umowy dzierżawy gruntów położonych na terenie Gminy Drawno na okres…..lat[[1]](#footnote-1), stosownie do przepisów ustawy z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników (Dz.U. z 2022, poz. 933 ze zm.).

Zaświadczenie jest mi niezbędne celem przedłożenia w Kasie Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego.

Zaświadczenie proszę wystawić w ……. egzemplarzach (podać ilość).

W załączeniu umowa dzierżawy gruntów.

…………………………………

*Podpis osoby wnioskującej*

1. Okres zawarcia umowy winien być na co najmniej 10 lat. [↑](#footnote-ref-1)