|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  | Rąbino, dnia …………………....... r. |
| (nazwisko i imię wnioskodawcy) |  |  |
|  |  |  |
| (adres) |  |  |
|  |  |  |
| (adres cd.) |  |  |
|  |  |  |
| (nr tel. /adres email) |  |
|  | **URZĄD GMINY RĄBINO** |

**Wniosek o poświadczenie własnoręcznego podpisu**

Proszę o poświadczenie własnoręczności podpisu złożonego przeze mnie na formularzu:

1. upoważniającym do odbioru przesyłek i sum pieniężnych oraz odbioru dokumentów z urzędów i instytucji\*,
2. stwierdzającym stan rodzinny i majątkowy składającego oświadczenie,
3. rentowym wymaganym do uzyskania lub pobierania renty, w tym z instytucji zagranicznych\*,
4. innych\*: … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … (wpisać jakie)

Poświadczenie własnoręczności podpisu na ww. formularzu jest niezbędne w celu przedłożenia dokumentów w:

1. instytucji rentowo-emerytalnej\*,
2. zakładzie pracy\*,
3. innym celu\*: … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … …
(wpisać w jakim)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | podpis wnioskodawcy |

**Do wniosku należy dołączyć dowód zapłaty opłaty skarbowej.**

Opłata skarbowa wynosi 9,00 zł (od podpisu), zgodnie z przepisami ustawy z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej (Dz. U. z 2023 r. poz. 2111 z późn. zm.), chyba że wyżej wymieniona ustawa przewiduje zwolnienie przedmiotowe bądź podmiotowe z opłaty skarbowej

\* - niepotrzebne skreślić