
(nazwisko i imię wnioskodawcy)

Rąbino, dnia r.

(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 skarbową 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