

.....
(nazwisko i imię wnioskodawcy)

Gryfino, dnia

.....
(miejsce zamieszkania)

Burmistrz Miasta i Gminy Gryfino

W n i o s e k
o poświadczenie własnoręcznego podpisu

Proszę o poświadczenie własnoręczności podpisu złożonego przeze mnie/osoby wskazane - na formularzach/oświadczeniach:

1. dot. wskazania osoby uprawnionej do rekompensaty (w sprawach o odszkodowanie z tytułu pozostawienia nieruchomości poza obecnymi granicami Rzeczypospolitej Polskiej),
2. wymaganych do uzyskania lub pobierania rent z instytucji zagranicznych,
3. dot. potwierdzenia istnienia dalszego prawa do pobierania świadczeń określonych ustawą z dnia 17 grudnia 1998 r. o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych (Dz. U. z 2017 r., poz. 1383 ze zm.),
4. innych niż wymienione w poz. 1,2, 3 :

.....
(wpisać jakie)
.....
.....
.....

Poświadczenie własnoręczności podpisu na ww. formularzach jest niezbędne w celu przedłożenia ww. dokumentu/dokumentów w*:

1. instytucji rentowo-emerytalnej
2. zakładzie pracy
3. innym celu:

(wpisać jakim)

.....

* - niepotrzebne skreślić

.....
(podpis wnioskodawcy)