

Łęki Szlacheckie, dnia .....

.....  
/imię i nazwisko wnioskodawcy/

.....  
/adres/

**WÓJT GMINY  
ŁĘKI SZLACHECKIE**

Proszę o wydanie świadectwa pracy, uwierzytelnionych kserokopii z akt osobowych, płacowych\* znajdujących się w posiadaniu archiwum zakładowego Urzędu Gminy w Łękach Szlacheckich.

\* Dokumenty proszę przesłać na adres :.....  
Dokumenty odbiorę osobiście.

.....  
/podpis wnioskodawcy/

\* niepotrzebne skreślić