

Rawa Mazowiecka, dn

.....
(imię i nazwisko)

.....
(PESEL)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(telefon)

**Starostwo Powiatowe
w Rawie Mazowieckiej
Plac Wolności 1
96-200 Rawa Mazowiecka**

W n i o s e k

Proszę o wydanie informacji , że rodzice */ teściowie *

.....syn/córka*

(podać imiona i nazwisko rodziców/ teściów)

(podać imiona rodziców/ jednego z rodziców/teściów)

posiadali gospodarstwo rolne o powierzchni ha, położone w obrębie:

.....gm.

w latach

Informację przedłożę w ZUS* / KRUS* celem uzyskania świadczeń emerytalno -rentowych.

.....
(podpis)

* NIEPOTRZEBNE SKREŚLIĆ

Starostwo Powiatowe w Rawie Mazowieckiej
96-200 Rawa Mazowiecka, Plac Wolności 1, tel./ fax 046 814 46 31,
www.powiatrawski.pl, e-mail: starostwo@powiatrawski.pl
Elektroniczna Skrzynka Podawcza ePUAP: /i3g39v5qbi/skrytka, /i3g39v5qbi/SkrytkaESP

Informujemy, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych odbywa się zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych (ogólne rozporządzenie o ochronie danych „RODO”). Pełna informacja o Ochronie Danych Osobowych, tu <https://bip.powiatrawski.pl/odo>