

.....
Imię i nazwisko

Poznań, dnia.....

.....
Adres zameldowania

.....
Adres zamieszkania

.....
Numer PESEL:

.....
Numer telefonu kontaktowego

WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA

Zwracam się z prośbą o wystawienie zaświadczenia o pobieraniu / nie pobieraniu świadczeń w formie:

- zasiłku rodzinnego wraz z dodatkami
- jednorazowej zapomogi z tytułu urodzenia się dziecka
- świadczenia wychowawczego
- świadczenia rodzicielskiego
- zasiłku pielęgnacyjnego
- świadczenia pielęgnacyjnego
- specjalnego zasiłku opiekuńczego
- zasiłku dla opiekuna
- świadczeń alimentacyjnych
- pomocy materialnej dla uczniów o charakterze socjalnym
- świadczenia wychowawczego
- świadczenia rodzicielskiego
- dodatku mieszkaniowego
- zryczałtowanego dodatku energetycznego

na rzecz.....

za okres od.....do.....

w celu przedłożenia w.....

w sprawie.....

Data i podpis wnioskodawcy.....

forma i termin odbioru.....
(wypełnia pracownik przyjmujący wniosek)

Do odbioru zaświadczenia upoważniam Panią/Pana.....

legitymującą się/legitymującego się dowodem osobistym/paszportem.....

Data i podpis wnioskodawcy.....