

Rudna, dnia.....

DYREKTOR
Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej
w Rudnej

Ja.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

zam..... ul. nr. domu.....nr mieszkania.....

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Dane współmałżonka (drugiego opiekuna prawnego wspólnie wychowującego dzieci/dziecko)

.....PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(imię i nazwisko)

proszę o wydanie zaświadczenia o wysokości pobieranych świadczeń / o niepobieraniu świadczeń*:

- ☐ świadczeń rodzinnych
- ☐ świadczeń wychowawczych
- ☐ świadczeń z funduszu alimentacyjnego
- ☐ inne

w okresie od.....do.....

na dziecko:.....

.....

.....

.....
(imię i nazwisko dziecka, PESEL)

Cel wydania zaświadczenia

.....

.....

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

* niewłaściwe skreślić