

Rudna, dnia

DYREKTOR
Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej
w Rudnej

Ja

zam. w 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.....

w okresie od do

Cel wydania zaświadczenia

.....

6/07

.....
/czytelny podpis/