

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres zamieszkania

.....
PESEL

**Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej
Dział Świadczeń Rodzinnych i Socjalnych**

**Wniosek
o wydanie zaświadczenia**

Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia:

- o pobieraniu świadczeń rodzinnych*
- o pobieraniu zasiłku dla opiekuna*
- o pobieraniu świadczeń wychowawczych*
- o pobieraniu świadczeń z funduszu alimentacyjnego*
- o ubezpieczeniu społecznym lub zdrowotnym*
- w sprawie koordynacji*
- o korzystaniu/nie korzystaniu* ze świadczeń przewidzianych ustawą o pomocy społecznej

1), PESEL

2), PESEL

3), PESEL

4), PESEL

5), PESEL

Za okres:

Zaświadczenie wydaje się w celu:

.....
czytelny podpis osoby wnioskującej

*właściwe podkreślić

Świadczenia rodzinne to: zasiłek rodzinny oraz dodatki do zasiłku rodzinnego, zasiłek pielęgnacyjny, specjalny zasiłek opiekuńczy, świadczenie pielęgnacyjne, jednorazowa zapomoga z tytułu urodzenia się dziecka, świadczenie rodzicielskie