………………………………………… Biała Podlaska, dnia ………………..

 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\*
1. ……………………………………….…….., PESEL …………………………………
2. …………………………………..……….…, PESEL ………………………………...
3. ……………………………………….…..…, PESEL ……………………………..….
4. …………………………………..……….…, PESEL ……………………………..….
5. ………………………………………...……, PESEL …………………………..…….

Za okres: ………………………………………………………………………………………

Celem przedłożenia (w sprawie):………………………………………………………….......

…………………………………………………………………………………………………

 ………………………………

 czytelny podpis osoby wnioskującej

\*właściwe podkreślić

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

…………………………………………… Biała Podlaska, dnia ………………..

 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\*
1. ……………………………………….…….., PESEL …………………………………
2. …………………………………..……….…, PESEL ………………………………...
3. ……………………………………….…..…, PESEL ……………………………..….
4. …………………………………..……….…, PESEL ……………………………..….
5. ………………………………………...……, PESEL …………………………..…….

Za okres: ………………………………………………………………………………………

Celem przedłożenia (w sprawie):……………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………

 ………………………………

 czytelny podpis osoby wnioskującej

\*właściwe podkreślić

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