

Imię i Nazwisko :

Świątki dn.

Adres:

.....

Numer PESEL:

**Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej
Dział Świadczeń**

**Wniosek
o wydanie zaświadczenia**

Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia w sprawie jednorazowej zapomogi z tytułu urodzenia się dziecka, świadczeń rodzinnych wraz z dodatkami, świadczeń z funduszu alimentacyjnego

za okres na dzieci:

1) ur. - - /PESEL

2) ur. - - /PESEL

3) ur. - - /PESEL

4) ur. - - /PESEL

5) ur. - - /PESEL

Dodatkowe dane potrzebne do wydania zaświadczenia:

Imię i nazwisko drugiego z rodziców:
/opiekuna prawnego/

Adres zameldowania:

Adres zamieszkania:

Numer PESEL/data urodzenia:

Zaświadczenie wydaje się w celu :

złożenia wniosku o jednorazową zapomogę z tytułu urodzenia się dziecka w

.....

innym

Oświadczam, że nie pobierałam(em)/pobierałam(em) świadczeń w okresie

.....

podpis osoby wnioskującej

Zaświadczenie wydaje się w ciągu 7 dni roboczych.

Odbiór : **osobisty**

za pośrednictwem Poczty Polskiej

podpis pracownika przyjmującego