

.....
Iłża, dnia

.....
(imię i nazwisko)

.....
(pesel)

.....
(adres zamieszkania)
.....

**Miejsko – Gminny
Ośrodek Pomocy Społecznej w Iłży
Dział Świadczeń Rodzinnych, Wychowawczych
i Funduszu Alimentacyjnego**

WNIOSEK

Uprzejmie proszę o wydanie mi zaświadczenia o nie pobieraniu w tutejszym Ośrodku:

.....
(np. specjalnego zasiłku opiekuńczego, zasiłku dla opiekuna, świadczenia pielęgnacyjnego)

w okresie od do na
(imię i nazwisko osoby, nad którą sprawowana jest opieka, pesel)

Zaświadczenie jest mi potrzebne do przedłożenia

.....
(podpis)