

.....
(imię i nazwisko)

Ilża, dnia

.....
(pesel)

.....
(adres zamieszkania)

.....

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

WNIOSEK

Uprzejmie proszę o wydanie mi zaświadczenia o wysokości pobieranych w tutejszym Ośrodku:

.....
(np. zasiłku rodzinnego wraz z dodatkiem ... , świadczenia wychowawczego, świadczenia z funduszu alimentacyjnego)

w okresie od do na dziecko

.....
(imię i nazwisko dziecka, pesel)

Zaświadczenie jest mi potrzebne do przedłożenia

.....

(podpis)