

**WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA Z AKT DOTYCZĄCYCH ŚWIADCZEŃ
RODZINNYCH/ ZASIŁKU DLA OPIEKUNA/ ŚWIADCZEŃ Z FUNDUSZU
ALIMENTACYJNEGO**

Łomazy, r.

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zameldowania na pobyt stały)

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej
w Łomazach
ul. Plac Jagielloński 27
21-532 Łomazy

Proszę o wydanie zaświadczenia dotyczącego:

.....
(imię i nazwisko dzieci/ka)

.....
(imię i nazwisko dzieci/ka)

- o wysokości pobieranych świadczeń rodzinnych tj. *
-
- o wysokości pobieranego zasiłku dla opiekuna*
- o wysokości pobieranych świadczeń z funduszu alimentacyjnego*
- o niepobieraniu świadczeń rodzinnych tj.*
-
- o niepobieraniu zasiłku dla opiekuna*
- o niepobieraniu świadczeń z funduszu alimentacyjnego *

za okres

Zaświadczenie potrzebne jest celem przedłożenia:

.....
.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

*) właściwe zaznaczyć

*) właściwe wpisać: zasiłek rodzinny oraz dodatki do zasiłku rodzinnego; zasiłek pielęgnacyjny; świadczenie pielęgnacyjne; jednorazowa zapomoga z tytułu urodzenia się dziecka; świadczenie rodzicielskie.

