

Nr wniosku:
(wypełnia MOPS w Żywcu)

Żywiec, dnia.....

IMIĘ I NAZWISKO:

ADRES:

.....

NUMER PESEL:.....

**MIEJSKI OŚRODEK POMOCY
SPOŁECZNEJ W ŻYWCU
UL. ZAMKOWA 10
34-300 ŻYWIEC**

WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA

Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia dotyczącego pobierania (zakreślić odpowiednio):

- zasiłku rodzinnego wraz z dodatkami
- świadczenia wychowawczego
- zasiłku pielęgnacyjnego
- świadczenia pielęgnacyjnego
- SZO
- inne.....
.....

Na następujące osoby (imię, nazwisko, numer PESEL):

.....

.....

W okresie (od – do).....

Zaświadczenie wydaje się w celu:

Odbiór zaświadczenia (zakreślić odpowiednio):

- osobisty (proszę o podanie numeru telefonu).....
- za pośrednictwem poczty

.....

(podpis wnioskodawcy)

Zaświadczenie wydaje się w ciągu 7 dni roboczych

(podpis pracownika przyjmującego)