

Poznań, dnia.

Imię i nazwisko

Adres zamieszkania

Numer PESEL:

Numer telefonu kontaktowego¹

WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA

Zwracam się z prośbą o wystawienie zaświadczenia o pobieraniu / nie pobieraniu świadczeń w formie:

- ☐ zasiłku rodzinnego wraz z dodatkami
- ☐ jednorazowej zapomogi z tytułu urodzenia się dziecka
- ☐ świadczenia wychowawczego
- ☐ świadczenia rodzicielskiego
- ☐ świadczenia „Dobry start”
- ☐ świadczenia „Za życiem”
- ☐ zasiłku pielęgnacyjnego
- ☐ świadczenia pielęgnacyjnego
- ☐ specjalnego zasiłku opiekuńczego
- ☐ zasiłku dla opiekuna
- ☐ świadczeń alimentacyjnych
- ☐ stypendium szkolnego
- ☐ zasiłku szkolnego
- ☐ dodatku mieszkaniowego
- ☐ zryczałtowanego dodatku energetycznego
- ☐ wszystkie świadczenia
- ☐ inne:

na rzecz:

za okres do

w celu przedłożenia

w sprawie

¹ Podanie numeru telefonu nie jest obowiązkowe, ale ułatwi kontakt w sprawie

Data i podpis wnioskodawcy

Do odbioru zaświadczenia upoważniam Panią/Pana:

legitymującą się/legitymującego się dowodem osobistym/paszportem:

Data i podpis wnioskodawcy

Adnotacje pracownika.....
(np. forma i termin odbioru, uzgodnienia telefoniczne z klientem)