

Stara Kiszewa dn.

**Ośrodek Pomocy Społecznej
ul. Ogrodowa 1
83-430 Stara Kiszewa**

.....
.....
.....
.....
(imię, nazwisko, adres, pesel)
(wypełnić drukowanymi literami)

WNIOSEK

Proszę o wydanie zaświadczenia o tym, że nie korzystam ze świadczeń :

- **ustawy o pomocy społecznej***(zasilek stały, okresowy, celowy);
- **ustawy o świadczeniach rodzinnych*** (zasilek rodzinny + dodatki, zasilek pielęgnacyjny, świadczenie pielęgnacyjne, jednorazowa zapomoga z tytułu urodzenia dziecka, specjalny zasilek opiekuńczy, świadczenie rodzicielskie)
- **ustawy o ustaleniu i wypłacie zasiłków dla opiekunów*** (zasilek dla opiekuna);
- **ustawy o pomocy osobom uprawnionym do alimentów*** (z funduszu alimentacyjnego); **ustawy o systemie oświaty*** (stypendium, zasilek szkolny);
- **ustawy o pomocy państwa w wychowywaniu dzieci***; (500+)

Wyżej wymienione zaświadczenie jest mi potrzebne w celu przedłożenia

W

w związku z

Jednocześnie upoważniam w obecności pracownika tutejszego

Ośrodka do odbioru Pana/Panią.....

legitymującą się dowodem osobistym

(seria, nr)

.....
(podpis)

*** niepotrzebne skreślić**