……………………………………………………………………………….. Bielsk dn. ………………………………….

Imię i nazwisko

………………………………………………………………………………..

Adres zamieszkania

PESEL……………………………………………………………………….

 Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Bielsku

 Dział Świadczeń Rodzinnych, Wychowawczych i Funduszu alimentacyjnego

**Wniosek o wydanie zaświadczenia**

Na podstawie art. 217 ustawy z dnia 14 czerwca 1960r. Kodeks postępowania administracyjnego (t. j. Dz. U. z 2020, poz. 256 z późn. zm.) zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia:

* o niepobieraniu świadczeń
* o pobieraniu świadczeń rodzinnych
* o pobieraniu świadczeń z funduszu alimentacyjnego
* inne……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1) ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

 (imię i nazwisko dziecka) (data urodzenia)

2) ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

 (imię i nazwisko dziecka) (data urodzenia)

3) ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

 (imię i nazwisko dziecka) (data urodzenia)

4) ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

 (imię i nazwisko dziecka) (data urodzenia)

5) ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

 (imię i nazwisko dziecka) (data urodzenia)

6) ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

 (imię i nazwisko dziecka) (data urodzenia)

Za okres: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Zaświadczenie wydaje się w celu przedłożenia w……………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Odbiór:

* osobisty
* do odbioru zaświadczenia upoważniam……………………………………………………………………………………………………..

 ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

 ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………..

 (podpis osoby wnioskującej)