

Przysucha, dn.

/imię i nazwisko/
.....

.....
/adres zamieszkania/zameldowania na terenie Gminy Przysucha/
WYPELNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

nr PESEL _ _ _ _ _

Burmistrz Gminy i Miasta Przysucha
MIEJSKO-GMINNY OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ
Dział Świadczeń Wychowawczych

Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia potwierdzającego, że nie ubiegam się/ nie pobieram świadczenia wychowawczego w tutejszym Dziale Świadczeń Wychowawczych.

Zaświadczenie zostanie złożone.....

- zaświadczenie odbiorę osobiście
- do odbioru zaświadczenia upoważniam:

/podpis składającego podanie/