

Imię i Nazwisko : .....

Tychy, dn. ....

Adres: ul. ....

43-100 Tychy

Numer PESEL: .....

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej  
Dział Świadczeń Rodzinnych

### Wniosek o wydanie zaświadczenia

Na podstawie art. 217 ustawy z dnia 14 czerwca 1960r. Kodeks postępowania administracyjnego (tekst. jedn.: Dz. U. z 2016 r. poz. 23) zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia:

- o niepobieraniu świadczeń
- o pobieraniu świadczeń rodzinnych
- o pobieraniu świadczeń z funduszu alimentacyjnego
- o ubezpieczeniu zdrowotnym / społecznym
- .....

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)

za okres: .....

Zaświadczenie wydaje się w celu.....przedłożenia w .....

Odbiór :

- osobisty
- do odbioru zaświadczeni upoważniam.....

.....  
podpis osoby wnioskującej