..... Debrzno, dnia.....

.....

.....

PESEL ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Ośrodek Pomocy Społecznej
w Debrznie

**WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA**

Proszę o wydanie zaświadczenia o wysokości pobieranych świadczeń w tut. Ośrodku za okres

od .....do .....

**Celem przedłożenia w:** ☐ URZĄD MARSZAŁKOWSKI, ☐ UMIG, ☐ PFRON, ☐ BANK,

☐ MOPS, GOPS, OPS, ☐ INNE.....

**Zaświadczenie potrzebne jest do uzyskania:** ☐ dodatku mieszkaniowego, ☐ świadczeń rodzinnych,

☐ kredytu, ☐ stypendium/dofinansowania, ☐ inne .....

**Zaświadczenie odbiorę:** ☐ osobiście,

☐ upoważniam do odbioru..... nr dowodu osobistego.....

.....
(podpis)