

DANE WNIOSKODAWCY

Gliwice, dnia

.....

imię i nazwisko

.....

adres zamieszkania

Ośrodek Pomocy Społecznej

ul. Górnych wałów 9

44-100 Gliwice

Nr PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia o korzystaniu / niekorzystaniu ze świadczeń wynikających z:

- ustawy o pomocy społecznej
(zasiłki stałe, okresowe, celowe, posiłki, pobyt w mieszkaniu chronionym)
- ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej
(pomoc na kontynuowanie nauki, zagospodarowanie, usamodzielnienie, świadczenie na pokrycie kosztów utrzymania dziecka itp.)
- ustawy o świadczeniach rodzinnych
(zasiłek rodzinny, zasiłek pielęgnacyjny, świadczenie pielęgnacyjne, specjalny zasiłek opiekuńczy, świadczenie rodzicielskie, jednorazowa zapomoga z tytułu urodzenia się dziecka tzw. „becikowe”)
- ustawy o pomocy osobom uprawnionym do alimentów
(świadczenia z funduszu alimentacyjnego)
- ustawy o pomocy państwa w wychowywaniu dzieci
(świadczenie wychowawcze 500+)
- ustawy o systemie oświaty
(stypendium szkolne, zasiłek szkolny)
- ustawy o dodatkach mieszkaniowych
(dodatek mieszkaniowy, energetyczny)

Za okres od do

Powyższe zaświadczenie potrzebne jest do przedłożenia w

w celu ubiegania się o

.....

podpis