

Oświęcim, dnia

.....
/imię i nazwisko/

.....
/PESEL/

.....
/adres/

.....
**Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej
w Oświęcimiu
Dział Świadczeń Rodzinnych
i Spraw Alimentacyjnych**

Proszę o wydanie zaświadczenia o wysokości wypłaconych **świadczeń rodzinnych/ wychowawczych/ świadczeń z funduszu alimentacyjnego*** pobieranych na rzecz:

.....
/imię i nazwisko nr pesel lub data urodzenia/

.....
/imię i nazwisko nr pesel lub data urodzenia/

.....
/imię i nazwisko nr pesel lub data urodzenia/

.....
/imię i nazwisko nr pesel lub data urodzenia/

w okresie od.....do..... z wyszczególnieniem.....

.....
.....
W/w zaświadczenie jest wymagane w celu przedłożenia w

.....
/ czytelny podpis/

*** niepotrzebne skreślić**