

ZAŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE KORZYSTANIA Z POMOCY SPOŁECZNEJ

MIEJSKI OŚRODEK POMOCY RODZINIE W OSTROŁĘCE

UL. GEN. JÓZEFA HALLERA 12

Data wpływu do Punktu Informacyjnego
MOPR ul. Hallera 12

1. Wypełnij WIELKIMI LITERAMI.

DANE WNIOSKODAWCY(1):

01. Imię

02. Nazwisko

03. Numer PESEL

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

04. Data urodzenia (dd/mm/rrrr)

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

MIEJSCE ZAMIESZKANIA(1):

01. Kod pocztowy

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

02. Miejscowość

03. Ulica

04. Nr domu

05. Nr mieszkania

(1) Wypełnia Wnioskodawca

ZAŚWIADCZENIE O KORZYSTANIU ZE ŚWIADCZEŃ POMOCY SPOŁECZNEJ:

Pracownik socjalny zaświadcza, że:

Pan(i) zam. Ostrołęka ul.

korzysta* / nie korzysta* ze świadczeń pomocy społecznej. W miesiącu otrzymał(a)
następujące świadczenia:

Rodzaj świadczenia	Kwota
1. Zasiłek okresowy w wysokości	
2. Zasiłek stały w wysokości	
Ogólna kwota przyznanych świadczeń wynosi:	
Ilość osób zamieszkujących we wspólnym gospodarstwie:	

Data

Podpis i pieczęć pracownika socjalnego wydającego
zaświadczenie

* właściwe zaznaczyć