

.....

Pruszcz Gdański, dnia.....

.....

.....

Pesel.....

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej
ul. Niepodległości 9
83-000 Pruszcz Gdański
Sekcja Świadczeń Rodziny

Proszę o wydanie zaświadczenia o pobieraniu / nie pobieraniu świadczeń
rodzinych oraz świadczenia wychowawczego z Miejskiego Ośrodka Pomocy
Społecznej w Pruszczu Gdańskim za okres
od.....do..... w celu

.....

.....

(podpis)

Dane dzieci:

1.....pesel.....

2.....pesel.....

3.....pesel.....