

.....
(dane wierzyciela/przedstawiciela ustawowego)
.....
.....
sygn. sprawy KMP
Telefon kontaktowy

Grudziądz, dnia

WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA

Proszę o wydanie zaświadczenia:

do zasiłku rodzinnego* za rok/miesiąc

do dotacji mieszkaniowej* za miesiące

do funduszu alimentacyjnego*

informacje o dokonanych wpłatach / informacje o stanie zaległości*

inne*:.....

Na rzecz uprawnionych do alimentacji:

..... PESEL:

..... PESEL:

..... PESEL:

od dłużnika.....

(imię i nazwisko, adres zamieszkania, telefon)

Proszę o przesłanie zaświadczenia pocztą**

Zaświadczenie odbiorę osobiście w dniu.....**

.....
(Czytelny podpis)

*) właściwe zakreślić

***) nie wcześniej niż w ciągu pięciu dni roboczych

WNIOSEK WYPEŁNIONY NIECZYTELNIE / NIEKOMPLETNI BĘDZIE POZOSTAWIONY BEZ ROZPATRZENIA.