

Bełżyce, dn. ....

.....  
Imię i Nazwisko osoby składającej wniosek

.....

.....  
Adres zamieszkania

.....  
Telefon

Centrum Usług Społecznych  
w Bełżycach

**WNIOSEK**

Proszę o wydanie zaświadczenia dla

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres)

.....  
(PESEL)

1. o wysokości pobieranych dodatków mieszkaniowych\* .....
2. o niepobieraniu dodatku mieszkaniowego\* .....
3. o wysokości pobieranych dodatków mieszkaniowych za rok .....\*

Zaświadczenie jest mi niezbędne celem przedłożenia w .....

.....  
/data i czytelny podpis/