

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)

.....  
(seria i numer dowodu osobistego)

1. o wysokości pobieranych świadczeń pieniężnych za okres .....
2. o pobieraniu świadczeń rzeczowych za okres .....
3. o nie korzystaniu ze świadczeń za okres .....

Zaświadczenie jest mi niezbędne celem przedłożenia .....

.....  
/czytelny podpis/