

10
Lubawka, dnia

.....
imię i nazwisko

.....
adres zamieszkania

.....
PESEL

PODANIE

Proszę o wydanie mi zaświadczenia o pobranych / niepobranych świadczeniach rodzinnych,
świadczenia wychowawczego oraz świadczeniach z funduszu alimentacyjnego za
okres:.....na dziecko (imię, nazwisko , pesel):.....

.....
w celu przedłożenia

.....
data i podpis osoby ubiegającej się