

Ustka, dnia.....

.....  
imię i nazwisko

.....

.....  
adres

.....

PESEL

**Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Ustce**

**WNIOSEK**

Proszę o wydanie zaświadczenia o nie pobieraniu / o wysokości pobieranych świadczeń

.....

za okres

Zaświadczenie potrzebne jest w celu:.....

.....

.....

Podpis

.....  
Odbiór wyznaczono na dzień

.....

Kwituję odbiór zaświadczenia