

Wodzisław Śląski dnia.....

.....  
Imię i Nazwisko

.....  
Adres zamieszkania

.....  
Data urodzenia:

.....  
Pesel

**Do Dyrektora  
Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej  
w Wodzisławiu Śląskim**

Proszę o wydanie zaświadczenia celem przedłożenia w .....

w sprawie .....

ZAKRES WYMAGANYCH INFORMACJI (właściwe zaznaczyć "X")	
Pomoc społeczna	
Świadczenia rodzinne, wychowawcze, fundusz alimentacyjny	
Dodatki mieszkaniowe i energetyczne	
Stypendia	
Na rzecz ( imię i nazwisko; data urodzenia dziecka) *:	
Rodzaj przyznanej pomocy**:	
Za okres (od-do):	
Wysokość otrzymanej kwoty:	
Inne:	

dotyczy

\* Świadczeń rodzinnych i wychowawczych oraz funduszu alimentacyjnego

\*\* Pomocy Społecznej

.....  
podpis wnioskodawcy