



Gdańskie
Centrum
Świadczeń

WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA

Imię		Nazwisko	
Kod pocztowy / Miejscowość		Ulica / numer domu	
Telefon			
PESEL			

Proszę o wydanie zaświadczenia o pobieraniu*(niezłoni wniosku* w sprawie) świadczeń rodzinnych / świadczenia wychowawczego / funduszu alimentacyjnego / świadczeń mieszkaniowych* lub innych:

(wpisz okres, którego ma dotyczyć zaświadczenie)

Dzieci/osoby, których ma dotyczyć zaświadczenie:

Lp.	Imię i nazwisko dziecka/osoby	PESEL lub data urodzenia
1		
2		
3		

Zaświadczenie potrzebne jest w celu:

.....

Zaświadczenie odbiorę:

osobiście przez pełnomocnika pocztą na adres wskazany we wniosku

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

Upoważnienie:

Upoważniam Pana/Panią* legitymującego/legitymującą* się dokumentem tożsamości o numerze do odbioru zaświadczenia wraz z klauzulą informacyjną w moim imieniu.

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

Kwituję odbiór zaświadczenia wraz z klauzulą informacyjną

.....
(data i podpis osoby odbierającej zaświadczenie)

*Niepotrzebne skreślić