

Łowa, dnia

DANE WNIOSKODAWCY

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PESEL

.....
(nr telefonu)

**Ośrodek Pomocy Społecznej
w Łowej
ul. Kolejowa 7
68-120 Łowa**

Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia o korzystaniu / niekorzystaniu*
w okresie od do ze świadczeń wynikających z:

1. Ustawy o świadczeniach rodzinnych

- Zasiłek rodzinny oraz dodatki do zasiłku rodzinnego
- Jednorazowa zapomoga z tyt. urodzenia się dziecka „Becikowe”
- Świadczenie rodzicielskie
- Zasiłek pielęgnacyjny
- Świadczenie pielęgnacyjne
- Specjalny zasiłek opiekuńczy

2. Ustawy o ustaleniu i wypłacie zasiłków dla opiekunów

- Zasiłek dla opiekuna

3. Ustawy o wsparciu kobiet w ciąży i rodzin „Za życiem”

- Jednorazowe świadczenie z tyt. urodzenia się dziecka „4000+”

4. Ustawy o pomocy osobom uprawnionym do alimentów

- Fundusz alimentacyjny

5. Ustawy o pomocy państwa w wychowywaniu dzieci

- Świadczenie wychowawcze „500+”

5. Rozporządzenia w sprawie szczegółowych warunków realizacji rządowego programu
„Dobry start”

- Świadczenie Dobry start „300+”

* niepotrzebne skreślić

Dane świadczeniobiorcy, na którego przyznano powyższe świadczenia:

1.
(imię i nazwisko) (data urodzenia)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PESEL

2.
(imię i nazwisko) (data urodzenia)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PESEL

3.
(imię i nazwisko) (data urodzenia)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PESEL

Powyższe zaświadczenie potrzebne jest celem przedłożenia w
w sprawie

Odbiór zaświadczenia:

1. osobisty
2. do odbioru niniejszego zaświadczenia upoważniam:

.....
(imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa, adres zamieszkania)
.....

.....
(podpis wnioskodawcy)

Termin realizacji: bez zbędnej zwłoki, nie później niż w terminie 7 dni.

Określenie wnioskodawcy: osoba fizyczna.

Oplata skarbową:

Nie podlega opłacie skarbowej wydanie zaświadczenia, złożenia pełnomocnictwa m. in. w sprawach:

- a) alimentacyjnych, opieki, kurateli i przysposobienia,
 - b) ubezpieczenia społecznego, ubezpieczenia zdrowotnego, rent strukturalnych, ulg określonych w przepisach szczególnych dla żołnierzy niezawodowych i poborowych odbywających służbę zastępczą oraz ich rodzin, a także uprawnień dla osób niepełnosprawnych i osób objętych przepisami o szczególnych uprawnieniach dla kombatanów,
 - c) świadczeń socjalnych oraz w sprawach załatwianych na podstawie przepisów o pomocy społecznej i przepisów o zatrudnieniu socjalnym,
 - d) nauki, szkolnictwa i oświaty pozaszkolnej oraz ochrony zdrowia
- oraz wymienionych w art.2 ustawy z dnia 16 listopada 2006r. o opłacie skarbowej (Dz. U. z 2019r. poz.1000)