........................................................................... Czchów, dnia...........................................

imię i nazwisko wnioskodawcy

...........................................................................

adres zamieszkania

...........................................................................

Nr PESEL

*Urząd Miejski w Czchowie  
 Rynek 12*

*32-860 Czchów*

**P O D A N I E**

Proszę o wydanie zaświadczenia dokumentującego **wysokość pobranego** przeze mnie w tutejszym Urzędzie świadczenia wychowawczego za okres:

od ………………………… do ……………………… na dziecko/ dzieci\*:

1………………………………………..…….. 3………………………………………..……..

(imię, nazwisko/ data urodzenia) (imię, nazwisko/ data urodzenia)

2………………………………………..…….. 4………………………………………..……..

(imię, nazwisko/ data urodzenia) (imię, nazwisko/ data urodzenia)

Cel złożenia zaświadczenia: ..................................................................................

Określono uprawnienia do otrzymania dokumentu: (podkreślić właściwe)

Osoba, której zaświadczenie dotyczy, matka, ojciec, siostra, brat, żona, mąż, córka, syn, babka, wnuk, dziadek, pełnomocnik.

............................................................................

(czytelny podpis)

Potwierdzam odbiór zaświadczenia:

...........................................................................

(data i podpis)

\*niepotrzebne skreślić