

Imię i nazwisko: .....

Czerwonak, dnia .....

Adres: .....

.....

Pesel: .....

**Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Czerwonaku**

**Sekcja Wsparcia Rodzin z Dziećmi  
i Osób Niepełnosprawnych**

### **Wniosek o wydanie informacji**

Zwracam się z prośbą o wydanie informacji:

- o nie pobieraniu świadczeń .....
- o pobieraniu świadczeń rodzinnych
- o pobieraniu świadczeń z funduszu alimentacyjnego
- o pobieraniu świadczenia wychowawczego (500+)
- o pobieraniu świadczenia „Dobry start” (300+)
- .....

1) .....  
(imię i nazwisko dziecka) (data urodzenia)

2) .....  
(imię i nazwisko dziecka) (data urodzenia)

3) .....  
(imię i nazwisko dziecka) (data urodzenia)

4) .....  
(imię i nazwisko dziecka) (data urodzenia)

5) .....  
(imię i nazwisko dziecka) (data urodzenia)

Za okres: .....

Informację wydaje się w celu przedłożenia w: .....

.....  
podpis osoby wnioskującej