

NAZWISKO:.....

Radom, dnia.....

IMIĘ:.....

ADRES ZAMIESZKANIA:.....

.....

PESEL:.....

Tel:.....

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej

Dział Obsługi Mieszkańców

ul. Limanowskiego 134

26 – 600 Radom

Proszę o wydanie zaświadczenia o otrzymywaniu / nie otrzymywaniu:*

- świadczeń z pomocy społecznej** (zasilek celowy, zasilek okresowy, posiłki, zasilek stały)
- wspierania rodziny**
- pieczy zastępczej**
- świadczeń rodzinnych** (zasilek rodzinny oraz dodatki do zasiłku rodzinnego, świadczenie rodzicielskie, zasilek pielęgnacyjny, świadczenie pielęgnacyjne, specjalny zasilek opiekuńczy, zasilek dla opiekuna)
- świadczeń z funduszu alimentacyjnego** (jest realizowane od 01.10.2008r.)
- dodatku mieszkaniowego**
- stypendium szkolnego**
- świadczenia wychowawczego (500+)** (było realizowane do 31.05.2022r.)
- świadczenia dobry start (300+)**
- dodatek osłonowy**
- dodatek węglowy**
- dodatek dla gospodarstw domowych z tytułu wykorzystywania niektórych źródeł ciepła**
- dodatek elektryczny**
- refundacja podatku VAT za dostarczone paliwa gazowe**
- okres odprowadzania składek emerytalno-rentowych (ZUS, KRUS)**

Cel wydania zaświadczenia:.....

Wymagany okres otrzymywania/nie otrzymywania świadczeń:.....

.....

Art. 270 kk

§ 1. Kto, w celu użycia za autentyczny, podrabia lub przerabia dokument lub takiego dokumentu jako autentycznego używa, podlega grzywnie, karze ograniczenia wolności albo pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.

§ 2. Tej samej karze podlega, kto wypełnia blankiet, opatrzony cudzym podpisem, niezgodnie z wolą podpisanego i na jego szkodę albo takiego dokumentu używa.

§ 3. Kto czyni przygotowania do przestępstwa określonego w § 1, podlega grzywnie, karze ograniczenia wolności albo pozbawienia do lat 2.

* **zaznaczyć właściwe**

.....
czytelny podpis