

Dąbrowa Górnicza dn.....

.....

.....

.....

.....

(imię i nazwisko, adres, pesel)  
(wypełnić drukowanymi literami)

**Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej**

**Al. Piłsudskiego 2**

**41-300 Dąbrowa Górnicza**

## **WNIOSEK**

Proszę o wydanie zaświadczenia dotyczącego pobierania zasiłku rodzinnego  
za okres od.....do.....

**Na dziecko/dzieci:** .....

**w celu dofinansowania do „Zielonych kolonii”.**

Jednocześnie upoważniam w obecności pracownika tutejszego Ośrodka  
do odbioru Pana/ Panią.....  
legitymującą się dowodem osobistym.....

(seria,nr)

.....

podpis