Wniosek o wydanie zaświadczenia o wysokości i okresie pobierania lub niepobierania świadczeń

……..... Częstochowa, dn …….
imię i nazwisko wnioskodawcy

……...
*Adres/nr telefonu**

……...
PESEL

ilość kopii……..

Proszę o wydanie zaświadczenia **

□ o niepobieraniu świadczeń za okres od …….. do ……..

□ o niepobieraniu świadczeń - stan aktualny

□ o wysokości pobranych świadczeń za okres od ……..…….... do …….

dotyczących:

- ☐ **Wszystkich świadczeń wypłacanych przez CCŚ**
- ☐ funduszu alimentacyjnego
- ☐ świadczeń rodzinnych i opiekuńczych
- ☐ zasiłku dla opiekuna
- ☐ świadczenia „dobry start”
- ☐ dodatków mieszkaniowych i energetycznych
- ☐ jednorazowego świadczenia „Za życiem”
- ☐ świadczenia wychowawczego

Oświadczam, iż zaświadczenie jest mi niezbędne w celach socjalnych zgodnie z art. 2 ust. 1 pkt 1c ustawy z dnia 16 listopada 2006 roku o opłacie skarbowej (j.t Dz. U. z 2020 r., poz. 1546 z późn. zm.),w związku powyższym zwolnione jest z opłaty skarbowej. Niniejsze zaświadczenie dotyczy świadczeń pobieranych w oparciu o ustawę z dnia 7 września 2007 r. o pomocy osobom uprawnionym do alimentów (j.t. Dz. U. z 2021 r., poz. 877 z późn. zm.), ustawę z dnia 28 listopada 2003 roku o świadczeniach rodzinnych (j.t. Dz. U. z 2020 r., poz. 111 z późn. zm.), ustawę z dnia 4 kwietnia 2014 roku o ustaleniu i wypłacie zasiłków dla opiekunów (j.t. Dz. U. z 2020 r. poz. 1297), ustawę z dnia 11 lutego 2016 roku o pomocy państwa w wychowywaniu dzieci (j.t. Dz. U. Z 2019 r., poz. 2407 z późn. zm., ustawę z dnia 21 czerwca 2011 r. o dodatkach mieszkaniowych (jt. Dz. U. z 2019 r. poz. 2133 z późn. zm.), ustawę z dnia 10 kwietnia 1997 r. – prawo energetyczne (jt. DZ. U. z 2021 r. poz. 716 z późn. zm.), ustawę z dnia 4 listopada 2016 r. o wsparciu kobiet w ciąży i rodzin „Za życiem” (Dz. U. z 2020 r., poz 1329).

Forma odbioru** **:☐ w placówce CCŚ ☐ pocztą na adres wskazany we wniosku**

……
podpis wnioskodawcy

* adres na terenie miasta Częstochowy
** zaznaczyć właściwe

☐