

**Proszę o wydanie zaświadczenia o pobieranych świadczeniach rodzinnych i 500+**  
**(do celów: wydział lokalowy, sąd, za granicę)**

Imię i  
Nazwisko.....PESEL.....

Adres zamieszkania: Leszno ul.....tel.....

Współmałżonek  
Imię i Nazwisko.....PESEL.....

Adres zamieszkania: Leszno ul.....tel.....

W jakim celu .....

Za jaki okres .....

Dane dziecka/dzieci:

..... ur. .... imię i nazwisko .....

imię i nazwisko

imię i nazwisko

..... ur. .... imię i nazwisko .....

imię i nazwisko

imię i nazwisko

.....  
data i podpis