

.....
.....
.....
.....
(dane wnioskodawcy)

....., dnia
(miejsowość) (data)

**Do
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie
w Puławach**

WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA

Proszę o wydanie zaświadczenia o umieszczeniu dziecka/dzieci w pieczy zastępczej dla celów ustalenia prawa do świadczenia wychowawczego/dobry start*

imię i nazwisko	nr PESEL
1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.

Zaświadczenie przedłożę w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych

*niewłaściwe skreślić

.....
(podpis wnioskodawcy)