

Podanie o świadczenia

[Miejscowość], [data]

[Imię i nazwisko]

[Adres]

[Telefon / e-mail]

PESEL: [PESEL]

[Nazwa organu: gminny ośrodek pomocy społecznej, ZUS, urząd gminy]

[Adres]

WNIOSEK O PRYZNANIE ŚWIADCZENIA

Wnoszę o przyznanie świadczenia [nazwa świadczenia] na okres [od kiedy do kiedy], na podstawie [przepis, jeżeli go znasz].

Uzasadnienie

Dane osoby, której dotyczy świadczenie: [imię i nazwisko, PESEL, adres, stopień pokrewieństwa].

Okoliczności uzasadniające przyznanie świadczenia: [opisz stan faktyczny: skład rodziny, dochód na osobę, niepełnosprawność, sprawowanie opieki, nauka dziecka, inne przesłanki wymagane dla tego świadczenia].

Oświadczam, że na tę samą osobę i za ten sam okres nie pobieram świadczenia wykluczającego się z wnioskowanym.

Wypłatę proszę realizować na rachunek nr [numer rachunku].

[Większość świadczeń ma własny urzędowy formularz i własne terminy składania wniosków. Sprawdź, czy dla wnioskowanego świadczenia obowiązuje formularz: jeżeli tak, to on jest właściwą drogą, a niniejsze pismo służy uporządkowaniu treści i pismom uzupełniającym.]

Załączniki:

1. [Dokumenty potwierdzające dochód.]
2. [Orzeczenie o niepełnosprawności albo zaświadczenie lekarskie, jeżeli wymagane.]
3. [Akty stanu cywilnego dokumentujące pokrewieństwo.]

Z poważaniem

[Podpis]

[Imię i nazwisko]