

Tuszyn, dnia

.....
Pieczęć ośrodka pomocy społecznej

Zaświadczenie o korzystaniu ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej

Zaświadcza się, że Pani/Pan
zam.
w miesiącu 2016 roku:

- nie korzystał/a z żadnych świadczeń pieniężnych
- korzystał/a/ z następujących świadczeń:
- | | |
|--|----------|
| – zasiłek rodzinny | zł |
| – dodatek do zasiłku rodzinnego | zł |
| – świadczenie z funduszu alimentacyjnego | zł |
| – zasiłek pielęgnacyjny | zł |
| – świadczenie pielęgnacyjne | zł |
| – zasiłek okresowy (od do) | zł |
| – zasiłek stały | zł |
| – inne | zł |
| Razem | zł |

W decyzji przyznającej świadczenia Pani/Panu ustalono:

- | | |
|---------------------------------|-----------|
| – łączny dochód w gospodarstwie | zł |
| – dochód na osobę w rodzinie | zł |
| – ilość osób w rodzinie |osób |