

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

.....  
imię i nazwisko wnioskodawcy

Częstochowa, dn .....

.....  
adres\*

.....  
PESEL

**ilość kopii.....**

Proszę o wydanie zaświadczenia w zakresie\*\*:

- funduszu alimentacyjnego
- świadczeń rodzinnych i opiekuńczych
- zasiłku dla opiekuna
- świadczenie „dobry start”
- dodatków mieszkaniowych i energetycznych
- jednorazowego świadczenia „Za życiem”
- świadczenia wychowawczego

- o wysokości pobranych świadczeń za okres od ..... do .....
- o niepobieraniu świadczeń za okres od ..... do .....
- o niepobieraniu świadczeń - stan aktualny

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 2019 r., poz. 1000, 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 2019 r., poz. 670 z późn. zm.), ustawę z dnia 28 listopada 2003 roku o świadczeniach rodzinnych (j.t. Dz. U. z 2020r., poz. 111), ustawę z dnia 4 kwietnia 2014 roku o ustaleniu i wypłacie zasiłków dla opiekunów (j.t. Dz. U. z 2017 r. poz. 2092), ustawę z dnia 11 lutego 2016 roku o pomocy państwa w wychowywaniu dzieci, ustawę z dnia 21 czerwca 2011 r. o dodatkach mieszkaniowych (j.t. Dz. U. z 2019 r. poz. 2133), ustawę z dnia 10 kwietnia 1997 r. – prawo energetyczne (j.t. Dz. U. z 2019 r. poz. 755 i 730 ), ustawę z dnia 4 listopada 2016 r. o wsparciu kobiet w ciąży i rodzin „Za życiem” (Dz. U. z 2019 r., poz 473)

.....  
podpis wnioskodawcy

\* adres na terenie miasta Częstochowy  
\*\* zaznaczyć właściwe