

Pokrówka,.....

.....
(Imię i Nazwisko)

.....
.....
(Adres zamieszkania)

**Ośrodek Pomocy Społecznej
Gminy Chełm**

Wniosek o wydanie zaświadczenia

Proszę o wydanie zaświadczenia dotyczącego:

.....
.....
Cel złożenia zaświadczenia:

.....
.....
Upoważniam do odbioru zaświadczenia niżej podaną osobę:

.....
(Imię i Nazwisko, pesel, seria i numer dowodu osobistego)

.....
(Czytelny podpis osoby składającej wniosek)

Potwierdzam odbiór zaświadczenia:

.....
(Data i czytelny podpis osoby odbierającej zaświadczenie)

Zaświadczenie odbiera się osobiście lub z upoważnienia
Zwolnione z opłaty skarbowej (Na podstawie art. 2/Dz. U. z 2006r. Nr 225 poz.1635 z późn. zm./ ustawy o
opłacie skarbowej z dnia 16 listopada 2006)