

....., dnia.....

.....
Imię i nazwisko

.....
Ulica, nr domu, nr mieszkania

.....
Kod pocztowy, miejscowość

.....
Nr telefonu

Sygnatura akt KMP

Uprzejmie proszę o wydanie*:

Zaświadczenia o stanie egzekucji i przyczynach bezskuteczności (za 2 ostatnie m-ce)
do Funduszu Alimentacyjnego

Zaświadczenia o wyegzekwowanych kwotach w roku poprzednim do Funduszu
Alimentacyjnego

Zaświadczenia o wyegzekwowanych kwotach w roku poprzednim do zasiłku rodzinnego

Zaświadczenia o wyegzekwowanych kwotach za ostatnie trzy miesiące do dodatki
mieszkaniowego

Zaświadczenia za okres od do
celem.....

Inne
.....

Zaświadczenie odbiorę osobiście / proszę wysłać pocztą**

.....
(podpis)

***Zaznaczyć właściwe**

****Niepotrzebne skreślić**

WNIOSEK NALEŻY WYPEŁNIĆ WYRAŹNYM PISMEM; NIEPOTRZEBNE SKREŚLIĆ.