

Łomża, dn:

.....

(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....

(nowy adres zamieszkania)

PESEL:

MOPS ŁOMŻA

Dział Świadczeń Rodzinnych

Łomża, ul. Polna 16

PODANIE,

W związku ze zmianą adresu zamieszkania z ul.....,
Łomża. (stary adres zamieszkania)

zwracam się z prośbą o przekazanie wniosku o ustalenie prawa do zasiłku rodzinnego / świadczenie wychowawcze 500 +/- fundusz alimentacyjny / zasiłek pielęgnacyjny/ świadczenie pielęgnacyjne / świadczenie rodzicielskie ¹ wraz z dokumentami dotyczącymi świadczenia do organu właściwego ze względu na nowe miejsce zamieszkania.

Dane osoby uprawnionej/dziecka(i):

1. data urodzenia.....
2. data urodzenia.....
3. data urodzenia.....
4. data urodzenia.....
5. data urodzenia.....

.....

(czytelny podpis wnioskodawcy)

1) Zaznacz odpowiednie świadczenie