

....., dnia

imię

sygn. akt III KMP

nazwisko

adres

.....

.....

telefon

email

WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA

Proszę o wydanie zaświadczenia o stanie egzekucji prowadzonej przeciwko:

.....

za rok oraz ostatnie miesiące, celem złożenia do:

1. Funduszu Alimentacyjnego
2. Zasiłku Rodzinnego
3. Świadczenia Wychowawczego (500+)
4. inne

.....

podpis wnioskującego