

WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA

Dane Wnioskodawcy:

.....
Imię i Nazwisko

.....
PESEL

.....
Adres zamieszkania

**Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej
w Ostrowcu Świętokrzyskim**

Dane osoby, której Wnioskodawca jest opiekunem prawnym:

.....
Imię i Nazwisko

.....
PESEL

.....
Adres zamieszkania

Na podstawie art. 217 Kpa (Dz. U. z 2017 poz. 1257 z późn.zm.) **zwracam się o wydanie zaświadczenia dotyczącego:**

.....
.....
.....
na podstawie obecnie zgromadzonych i przetwarzanych w MOPS w Ostrowcu Św. danych.

Przedmiotowe zaświadczenie jest mi niezbędne celem przedłożenia

do:

.....
.....
.....
.....
wpisać nazwę instytucji lub podmiotu

Przedmiotowe zaświadczenie przedłożę do ww instytucji/podmiotu w celu:

.....
.....
.....
opisać interes prawny

.....
czytelny podpis Wnioskodawcy