

Włocławek, dnia

WNIOSEK

o potwierdzenie sprawowania faktycznej opieki nad osobą uprawnioną do renty socjalnej

Wnioskodawca:

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

Prezydent Miasta Włocławek

Proszę o potwierdzenie sprawowanej przeze mnie faktycznej opieki nad osobą uprawnioną do renty socjalnej, której nie może samodzielnie odebrać:

.....
(imię i nazwisko osoby uprawnionej do renty socjalnej)

.....
(adres zamieszkania osoby uprawnionej do renty socjalnej)

Załącznik: oryginał oświadczenia osoby sprawującej faktyczną opiekę nad osobą uprawnioną do renty socjalnej.

.....
(własnoręczny podpis wnioskodawcy)