

Karlino, dnia 2022r.

ZAŚWIADCZENIE

Miejsko Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Karlinie zaświadcza, że

Pan/i.....

Zam.

Korzysta / nie korzysta/ z pomocy społecznej w postaci:

-*świadczenie pomocy społecznej*

- *dotatków mieszkaniowych*

- *świadczeń rodzinnych*

- *świadczenia z funduszu alimentacyjnego*

za miesiąc 2022 r.

Zaświadczenie wydaje się na prośbę zainteresowanego.