Zawiadomienie gminy o złożeniu wniosku o świadczenie wspierające

Miejscowość i data

Twoje imię i nazwisko; Twój adres; PESEL (opcjonalnie)

Organ I instancji (np. Burmistrz Miasta X / Wójt Gminy Y – adres MOPS/GOPS)

Imię i nazwisko podopiecznego

Data złożenia wniosku o świadczenie wspierające do ZUS

Uzasadnienie — wyłącznie fakty dotyczące mojej sprawy

Załączniki — nazwy dokumentów i liczba dodatkowych kart

Własnoręczny podpis osoby składającej pismo