

Pan/i
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

Czarna Białostocka, dnia

.....

.....
(adres)

.....
(PESEL) (TELEFON)

INFORMACJA

Informuję, że z dniem/...../..... r. (dd/mm/rrrr) zmieniłem/-am miejsce zamieszkania.
Adres dotychczasowego miejsca zamieszkania to:

.....

.....
(kod pocztowy, miejscowość, nazwa ulicy, nr domu, nr mieszkania)

Adres obecnego miejsca zamieszkania to:

.....

.....

Z uwagi na zmianę miejsca zamieszkania wnoszę przekazanie dokumentacji dotyczącej przyznanego świadczenia wychowawczego, świadczenia z funduszu alimentacyjnego oraz zasiłku rodzinnego wraz z dodatkami do zasiłku rodzinnego do organu właściwego¹ ze względu na nowe miejsce zamieszkania.

.....
(podpis)

¹ Organ właściwy - oznacza to wójta, burmistrza lub prezydenta miasta właściwego ze względu na miejsce zamieszkania osoby ubiegającej się o świadczenie lub otrzymującej świadczenie.