

.....
Miejscowość, data

.....
Imię i nazwisko wnioskodawcy/pełnomocnika

.....
Dane kontaktowe

Burmistrz Wąbrzeźna

Wniosek o wydanie zaświadczenia o wspólnym zameldowaniu

Wnoszę o wydanie zaświadczenia z z rejestru mieszkańców o wspólnym zameldowaniu niżej wymienionych osób:

.....
.....
.....
.....

pod adresem:

.....

Cel uzyskania zaświadczenia:

	1a) alimentacyjny, opieki, kurateli i przysposobienia,
	1b) ubezpieczenie społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, uprawnienia dla osób niepełnosprawnych
	1c) świadczenia socjalne oraz w sprawy załatwiane na podstawie przepisów o pomocy społecznej, przepisów o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej, przepisów o zatrudnieniu socjalnym oraz przepisów o pomocy państwa w wychowywaniu dzieci,
	1d) wybory Prezydenta Rzeczypospolitej Polskiej, wybory do Sejmu, Senatu, Parlamentu Europejskiego i organów samorządu terytorialnego oraz referendum,
	1e) powszechny obowiązek obrony,
	1f) zatrudnienie, wynagrodzenie za pracę,
	1g) nauka, szkolnictwo i oświata pozaszkolna oraz ochrona zdrowia,
	inny

.....
Podpis wnioskodawcy/pełnomocnika

Potwierdzam odbiór zaświadczenia:.....

data i podpis odbierającego zaświadczenie