**Załącznik nr 2 do wniosku o przyznanie pomocy materialnej**

Rychwał, dnia…………………..., 20……..r.

……………………………………………

 (pieczęć ośrodka pomocy społecznej)

**Zaświadczenie o korzystaniu ze świadczeń pieniężnych**

**z pomocy społecznej**

Zaświadcza się, że Pani/ Pan …………………………………………………………………………

zamieszkała/ły ………………………………………………………………………………………..

w miesiącu …………………………… 20……….. roku:

* nie korzystał/a z żadnych świadczeń pieniężnych
* korzystał/a z następujących świadczeń pieniężnych:
* zasiłek rodzinny ..…………. zł
* Dodatek z tytuły wychowywania dzieci w rodzinie wielodzietnej ..…………. zł
* Dodatek z tytułu dojazdu dzieci poza miejsce zamieszkania ..…………. zł
* Dodatek z tytułu kształcenia i rehabilitacji dziecka ..…………. zł
* Dodatek z tytułu urlopu wychowawczego ..…………. zł
* Dodatek z tytułu samotnego wychowywania dziecka ..…………. zł
* fundusz alimentacyjny ..…………. zł
* zasiłek pielęgnacyjny ..…………. zł
* świadczenie pielęgnacyjne ..…………. zł
* zasiłek okresowy ( od………….. do………..) ..…………. zł
* dodatek mieszkaniowy (od ……….. do………) ..…………. zł
* zasiłek stały ..…………. zł
* jednorazowy zasiłek celowy ..…………. zł
* jednorazowy zasiłek celowy specjalny ..…………. zł
* świadczenie wychowawcze ..…………. zł
* inne………………………........... ..…..……. zł