……………………………………
 (miejscowość, data)

…………………………………………..
 (imię i nazwisko)

…………………………...……………...
 (adres zamieszkania)

…………………………………………..

…………………………………………..
 (numer telefonu)

 ***Zakład Ubezpieczeń Społecznych
 Oddział w Pile
 Wydział Wypłat Emerytur i Rent
 ul. Drygasa 28
 64-920 Piła***

***WNIOSEK***

Zwracam się z prośbą o wystawienie zaświadczenia o wysokości pobranej renty/emerytury\* o numerze …………………………. w wysokości brutto (z wyszczególnieniem każdego miesiąca) wraz ze wszystkimi pobranymi świadczeniami (jednorazowe dodatki pieniężne, zasiłki i dodatki pielęgnacyjne) za okres……………………………………….

Zaświadczenie jest potrzebne w celu uzyskania dodatku mieszkaniowego.

 ………..………………………………
 (podpis wnioskodawcy)

***\*niepotrzebne skreślić***