

Lubliniec, dnia

.....
Imię i nazwisko

.....
.....
Adres zamieszkania

.....
PESEL

Zakład Ubezpieczeń Społecznych

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

Wniosek o wydanie zaświadczenia

Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia o:

- kwotach należnych składek na ubezpieczenie zdrowotne za okres od 01.01.2024 r. do 31.12.2024 r. w tym informacji o wysokości składek od poszczególnych płatników.
- wyszczególnienie kwoty składek zdrowotnych z tytułu dodatkowych rocznych świadczeń tzw. trzynastka i czternastka

Wnioskuje o powyższą informację w związku z ubieganiem się o/weryfikacją uprawnień do dopłaty/y do czynszu na podstawie ustawy z dnia 20 lipca 2018 o pomocy państwa w ponoszeniu wydatków mieszkaniowych w pierwszych latach najmu mieszkania (Dz. U. 2024 r. poz. 506 tj.)