

Gniezno, dnia

.....
Pieczętka nagłówkowa zarządcy

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej
w Gnieźnie
ul. Pocztowa 11, 62-200 Gniezno
tel. 61 102 14 81

ZAWIADOMIENIE O SPŁACIE ZADŁUŻENIA*

Zawiadamiam, że Pan/i
zamieszkały/a
któremu/ej wstrzymano wypłaty dodatku mieszkaniowego decyzją administracyjną Nr
..... z dnia uregulował/a wszystkie
zaległości wykazane w piśmie z dnia w dniu dowód wpłaty **
.....na kwotę zł.

W/w dalsze opłaty za zajmowany lokal uregulował/a w obowiązującym terminie.

.....
(podpis zarządcy lub innej osoby uprawnionej do pobierania czynszu)

** - wymienić rodzaj dokumentu wpłaty

* - podstawa prawna - Ustawa z dnia 21 czerwca 2001 r. o dodatkach mieszkaniowych
(art. 8, ust. 4.)

