

..... Święta Katarzyna, dnia

(Imię i nazwisko)

.....

(ulica nr domu)

.....

(kod pocztowy miejscowość)

.....

(PESEL)

.....

(nr tel.)

PROTOKÓŁ Z POSTĘPOWANIA W SPRAWIE ŚWIADCZEŃ RODZINNYCH / Z FUNDUSZU ALIMENTACYJNEGO* W ZWIĄZKU ZE ZMIANĄ SYTUACJI ŻYCIOWEJ / MATERIALNEJ*

Informuję, iż od dnia nastąpiła zmiana sytuacji życiowej / materialnej* świadczeniobiorcy, członka rodziny, która ma wpływ na przyznane świadczenia, tj.

- ☐ zawarcie związku małżeńskiego / zamieszkanie z rodzicem dziecka *;
- ☐ rozwiązanie związku małżeńskiego / separacja / zaprzestanie wychowywania dziecka z jego rodzicem*;
- ☐ dziecko umieszczone w instytucji zapewniającej całodobowe utrzymanie;
- ☐ zmiana sytuacji materialnej świadczeniobiorcy / członka rodziny;
- ☐ przerwanie nauki w szkole przez.....

* niepotrzebne skreślić

Lp.	Imię i nazwisko osoby której dotyczy	Przyczyna uzyskania / utraty dochodu**	Kwota dochodu uzyskanego / utraconego*

**Należy wpisać jedną z przyczyn utraty / uzysku zgodnie z art. 3 pkt. 23 i 24 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych lub art. 2 pkt 17 i 18 ustawy z dnia 7 września 2007 r. o pomocy osobom uprawnionym do alimentów

- ☐ zmiana miejsca zamieszkania, nowy adres zamieszkania:
-
- ☐ W związku ze zmianą adresu zamieszkania proszę o przekazanie dokumentów do:
-
- ☐ inne zmiany
-
-
-
-

Wyrażam zgodę na zmianę decyzji przyznającej mi świadczenia rodzinne/świadczenia z funduszu alimentacyjnego zgodnie z art. 155 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego.

(Decyzja ostateczna, na mocy której strona nabyła prawo, może być w każdym czasie za zgodą strony uchylona lub zmieniona przez organ administracji publicznej, który ją wydał, jeżeli przepisy szczególnie nie sprzeciwiają się uchyleniu lub zmianie takiej decyzji i przemawia za tym interes społeczny lub słuszny interes strony; przepis art. 154 § 2 stosuje się odpowiednio.)

Oświadczam, że powyższe dane są prawdziwe.