

Załącznik do wniosku o przyznanie dodatku mieszkaniowego z dnia

.....
Imię i nazwisko

Włocławek

.....
Adres zamieszkania

**Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie
we Włocławku
Sekcja Dodatków Mieszkaniowych
ul. Ogniowa 8/10
87-800 Włocławek**

KLAUZULA

W SPRAWIE PRYZNANIA DODATKU MIESZKANIOWEGO Z MOCĄ WSTECZNA

Na podstawie art. 15zzzib ust. 3 i 4 ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (Dz. U. z 2020r. poz. 374, 567, 568, 695, 875 i 1086) wnoszę o przyznanie dodatku mieszkaniowego z mocą wsteczną*:
od.....

.....
podpis wnioskodawcy

* nie wcześniej niż od 20.03.2020 tj. od dnia wprowadzenia stanu epidemii.