

.....
Imię i nazwisko

Gdańsk, dnia

.....
Adres zamieszkania

**Gdańskie Centrum Świadczeń
ul. Powstańców Warszawskich 25
80-152 Gdańsk**

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..... do.....

.....
podpis wnioskodawcy