

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(PESEL)

KLAUZULA

O PRYZNANIE DODATKU MIESZKANIOWEGO Z MOCĄ WSTECZNĄ

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. 1842 ze zm.) wnoszę o przyznanie dodatku mieszkaniowego z mocą wsteczną*:

tj. za okres od.....do.....

Gostyń, dnia

.....
podpis osoby składającej klauzulę

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