

.....
(imię i nazwisko składającego klauzulę)

.....
(miejscowość i data)

.....
(dokładny adres)

Zwracam się z prośbą o przyznanie dodatku mieszkaniowego z mocą wsteczną za okres zgodnie z art. 15zzzib z ustawy z 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID – 19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych.

.....
(czytelny podpis)