

.....
(imię i nazwisko)

.....
(dzień , rok)

.....
(adres zamieszkania)

.....

**DO GMINNEGO OŚRODKA POMOCY
SPOŁECZNEJ W SULĘCZYNIE**

Zwracam się z prośbą o przyznanie mi pomocy w formie :

.....
z przeznaczeniem na.....

.....

Mój wniosek motywuję.....

.....

.....

.....

.....
podpis

Załączniki:

1.

2.

3.

Oświadczenie

Zobowiązuję się do niezwłocznego (nie później jednak niż w ciągu 14 dni od dnia złożenia niniejszego podania) dostarczenia wszystkich wymaganych przez pracownika socjalnego dokumentów niezbędnych do rozpatrzenia mojej sprawy.

.....
podpis

