

Sulęczyno, dnia.....

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres)  
.....

***Wniosek do  
Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej  
w Sulęczynie***

Proszę o wydanie zaświadczenia.....

.....  
Niniejsze zaświadczenie potrzebne jest celem przedłożenia .....

.....  
( podpis)

Kwituję odbiór zaświadczenia

.....  
(data i podpis)