

.....
Nazwisko i imię

Dębowiec, dnia

.....

.....
Adres zamieszkania

WNIOSEK

Proszę o wydanie zaświadczenia z Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Dębowcu o korzystaniu mojej rodziny ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej.

Po odbiór zaświadczenia zgłoszę się osobiście do 7 dni.

PODPIS

.....