

....., dnia
(miejscowość)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

**Ośrodek Pomocy Społecznej
w Kępicach
ul. Niepodległości 6
77-230 Kępice**

WNIOSEK O UDZIELENIE POMOCY

1. Rodzaj oczekiwanej pomocy:

.....
(określić rodzaj pomocy, o którą osoba zainteresowana ubiega się oraz jej przeznaczenie)

2. Przyczyna zgłoszenia się do Ośrodka Pomocy Społecznej:

3. Oświadczam, że źródłem utrzymania moim/mojej rodziny jest:

.....
(czytelny podpis składającego wniosek)