

.....
/imię i nazwisko wnioskodawcy/

.....
/miejscowość i data/

.....
/adres/

.....
/ PESEL/

.....
/ seria i nr dowodu osobistego/

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej
w Brzyskach

W N I O S E K

Zwracam się z prośbą o przyznanie pomocy w formie opłacania dożywiania dla dzieci:

lp.	imię i nazwisko dziecka	nazwa szkoły	klasa
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			

Wyrażam zgodę na przeprowadzenie u mnie wywiadu środowiskowego.

.....
/podpis wnioskodawcy/