

Pełna nazwa i adres Ośrodka Pomocy Społecznej,  
w którym składany jest wniosek:

.....

.....

.....

## WNIOSEK O UDZIELENIE ŚWIADCZEŃ Z POMOCY SPOŁECZNEJ

1. DANE OSOBY WNIOSKUJĄCEJ	
1. Imię	
2. Nazwisko	
3. Adres	
4. Nr telefonu	

### 2. TREŚĆ WNIOSKU:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

### 3. DO WNIOSKU DOŁĄCZAM NASTĘPUJĄCE DOKUMENTY:

- |          |          |
|----------|----------|
| 1) ..... | 4) ..... |
| 2) ..... | 5) ..... |
| 3) ..... | 6) ..... |

.....  
(data)

.....  
(podpis osoby wnioskującej)

