.....
(miejscowość i data)

(dane wnioskodawcy)

.....

.....

.....

Tel. .....

PESEL | | | | | | | | | | |

MIEJSKO – GMINNY OŚRODEK
POMOCY SPOŁECZNEJ
W KAMIENIU KRAJEŃSKIM

(dane rodziny):

(Imię i nazwisko)..... PESEL | | | | | | | | | | |

(Imię i nazwisko)..... PESEL | | | | | | | | | | |

(Imię i nazwisko)..... PESEL | | | | | | | | | | |

(Imię i nazwisko)..... PESEL | | | | | | | | | | |

(Imię i nazwisko)..... PESEL | | | | | | | | | | |

(Imię i nazwisko)..... PESEL | | | | | | | | | | |

WNIOSEK*

□ pomoc finansową □ pomoc niefinansową (np. dożywianie**) □ usługi opiekuńcze

(treść wniosku - krótka charakterystyka sytuacji życiowej)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Sposób płatności:□ gotówka

□ konto w banku (nazwa banku i nr konta) .....

.....

(czytelny podpis)

**w treści należy podać adres szkoły, do której uczęszcza dziecko,

*do wniosku należy załączyć następujące dokumenty (wszelkie dokumenty poświadczające posiadany dochód netto za miesiąc poprzedzający złożenie wniosku, dokumenty potwierdzające ponoszone wydatki).