

Łysomice, dnia

Imię:

Nazwisko:

Adres:

.....

Nr telefonu

**Gminny Ośrodek
Pomocy Społecznej
w Łysomicach**

WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA

Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Powyższe zaświadczenie jest niezbędne w celu przedłożenia w :

.....
.....
.....

.....

miejsowość i data

.....

podpis wnioskodawcy