

..... dnia
miejsowość data

.....
imię i nazwisko wnioskodawcy/rodzica/opiekuna

.....
adres

.....
pesel

nr. tel.

Do
Miejsko- Gminnego
Ośrodka Pomocy Społecznej
we Frampolu

PODANIE

Podanie o przyznanie pomocy mojej rodzinie w postaci opłacania posiłków dla następujących dzieci:

- 1. w szkole
imię i nazwisko nazwa szkoły, klasa
- 2. w szkole
imię i nazwisko nazwa szkoły, klasa
- 3. w szkole
imię i nazwisko nazwa szkoły, klasa
- 4. w szkole
imię i nazwisko nazwa szkoły, klasa
- 5. w szkole
imię i nazwisko nazwa szkoły, klasa
- 6. w szkole
imię i nazwisko nazwa szkoły, klasa

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

Prośbę uzasadniam tym, że
.....
.....

Oświadczam, iż zobowiązuję się do dostarczenia w terminie 14 dni od daty złożenia niniejszego podania wszystkich wymaganych przez pracownika socjalnego dokumentów niezbędnych do rozpatrzenia sprawy.

.....
podpis