

.....
(miejscowość)

.....
(data)

.....
nazwisko i imię

.....
adres zamieszkania

**Gminny Ośrodek
Pomocy Społecznej
w Kętach**

PODANIE

Proszę o wydanie zaświadczenia o niekorzystaniu z pomocy finansowej tut. Ośrodka
w okresie w celu uzyskania:

Zaświadczenie zostanie przedłożone w
nazwa instytucji

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)