

Czarna Dąbrówka, dniar.

.....

.....

.....

PESEL

tel.

**Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej
ul. Gdańska 5
77-116 Czarna Dąbrówka**

WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA

Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia dotyczącego

.....

.....

.....

Zaświadczenie to jest mi niezbędne do przedłożenia w

.....

.....

.....

Podpis osoby wnioskującej