

Wasilków, dnia

.....

(imię i nazwisko)

.....

.....

(adres)

**Miejski Ośrodek Pomocy
Społecznej w Wasilkowie
ul. Suprańska 21**

P O D A N I E

Proszę o udzielenie pomocy w formie

.....

Trudna sytuacja spowodowana jest

.....

Do wniosku załączam

.....

.....

(podpis wnioskodawcy)