

Sanok, dnia

.....
imię i nazwisko

.....
adres zamieszkania

.....
telefon kontaktowy

**Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej
ul. Zaulek Dobrego Wojaka Szwejka 4
38-500 Sanok**

**WNIOSEK
o udzielenie świadczeń z pomocy społecznej**

Wnoszę wniosek o przyznanie pomocy w formie:

1.
2.
3.
4.
5.

Prośbę swoją motywuję :

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

Oświadczenie:

**Zobowiązuje się do dostarczenia wszystkich wymaganych przez pracownika socjalnego dokumentów
niezbędnych do rozpatrzenia mojej sprawy w terminie dni.**

.....
(podpis i pieczęć pracownika socjalnego)

.....
(czytelny podpis osoby składającej wniosek)