

Włocławek, dnia

.....
Imię i nazwisko wnioskodawcy

.....
adres

.....

**Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie
we Włocławku**

Na podstawie art. 102 ust. 1 ustawy o pomocy społecznej składam wniosek o przyznanie pomocy w formie usług opiekuńczych

Uzasadnienie

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

.....
(podpis ubiegającego się o świadczenie)