

Miejscowość, dnia .....

.....  
Imię i nazwisko wnioskodawcy

.....

.....  
Adres zamieszkania

**MIEJSKI OŚRODEK  
POMOCY RODZINIE  
we Włocławku**

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

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

Wniosek uzasadniam następująco:

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

.....  
(podpis wnioskodawcy)