Załącznik Nr 2 do Karty Usługi PS 12

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)