

.....  
(miejscowość i data)

(dane wnioskodawcy)

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

Tel. ....

PESEL 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**MIEJSKO – GMINNY OŚRODEK  
POMOCY SPOŁECZNEJ  
W KAMIENIU KRAJEŃSKIM**

(dane rodziny):

(Imię i nazwisko)..... PESEL 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(Imię i nazwisko)..... PESEL 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(Imię i nazwisko)..... PESEL 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(Imię i nazwisko)..... PESEL 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(Imię i nazwisko)..... PESEL 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(Imię i nazwisko)..... PESEL 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

### WNIOSEK\*

pomoc finansową  pomoc niefinansową (np. dożywianie\*\*)  usługi opiekuńcze

(treść wniosku - krótka charakterystyka sytuacji życiowej)

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

Sposób płatności:  gotówka

konto w banku (nazwa banku i nr konta) .....

.....  
(czytelny podpis)

\*\*w treści należy podać adres szkoły, do której uczęszcza dziecko,  
\*do wniosku należy załączyć następujące dokumenty (wszelkie dokumenty poświadczające posiadany dochód netto za miesiąc poprzedzający złożenie wniosku, dokumenty potwierdzające ponoszone wydatki).