

Jerzmanowa, .....

**Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej  
w Jerzmanowej**

**WNIOSEK O UDZIELENIE POMOCY**

Imię i nazwisko .....

Miejsce zameldowania lub pobytu (adres) .....

.....

Rodzaj sprawy .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Telefon kontaktowy .....

.....  
(podpis osoby składającej)