

.....
Imię i nazwisko

..... dnia.....

.....
(adres)

.....
nr telefonu

**GMINNY OŚRODEK
POMOCY SPOŁECZNEJ
W MALECHOWIE**

WNIOSEK O POMOC

Proszę o przyznanie pomocy społecznej w formie:

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

UZASADNIENIE

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

OPŁATY: energia....., podatek, woda.....,
gaz....., opał....., inne.....

Lp.	Nazwisko i imię	Data urodzenia	Stopień pokrewieństwa	Miejsce pracy, nauki
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				

.....
(podpis)

Oświadczam, że zapoznałem/-łam się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania moich danych osobowych przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Malechowie

.....
(data)

.....
(podpis)