

**GMINNY OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ W MSTOWIE**

**PODANIE**

.....

Mstów, dnia.....

nazwisko i imię

.....

adres zamieszkania

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

NR PESEL

Proszę o wydanie zaświadczenia o .....

.....

Za okres .....

Zaświadczenie niniejsze przedłożone będzie w .....

W celu .....

.....

Data i podpis