

WNIOSEK O POMOC

Do Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej
w Wielkich Oczach

Nazwisko i imię:

Adres zamieszkania:

.....
.....

Przedmiot sprawy:

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

.....

(data i podpis klienta)