…..... … .....,dnia.....

(imię i nazwisko)

…..... (adres)

…..... …..... **Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Świątkach**

Zwracam się z prośbą o pomoc finansową w formie zasiłku na zakup posiłku lub żywności w ramach wieloletniego programu wspierania finansowego gmin w zakresie dożywiania programu „Pomoc państwa w zakresie dożywiania" na lata 2014-2020:

1..... ….....

2..... ….....

3..... ….....

4..... ….....

5..... ….....

6..... ….....

Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojego podania.

….....

(podpis wnioskodawcy)

– – – _____

…..... … .....,dnia.....

(imię i nazwisko)

…..... (adres)

…..... …..... **Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Świątkach**

Zwracam się z prośbą o pomoc finansową w formie zasiłku na zakup posiłku lub żywności w ramach wieloletniego programu wspierania finansowego gmin w zakresie dożywiania programu „Pomoc państwa w zakresie dożywiania" na lata 2014-2020:

1..... ….....

2..... ….....

3..... ….....

4..... ….....

5..... ….....

6..... ….....

Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojego podania.

….....

(podpis wnioskodawcy)