.....
(Imię i Nazwisko)

.....
(data, miejscowość)

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | |

(PESEL)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(adres zamieszkania cd)

**Do**
**Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej**
**i Wsparcia Rodziny w Dąbrowie Tarnowskiej**
**ul. Kościuszki 15a**
**33-200 Dąbrowa Tarnowska**

**WNIOSEK**
**o wydanie zaświadczenia**

Proszę o wydanie zaświadczenia o ***korzystaniu / niekorzystaniu**** z pomocy społecznej.

Zaświadczenie niezbędne jest do przedłożenia w ….....……

….....

….....

celem ubiegania się o .....

….....

** - niepotrzebne skreślić*

---

**Upoważniam** …….....……
(imię i nazwisko osoby upoważnionej, seria i numer dowodu)
do odbioru zaświadczenia**.

……...
(czytelny podpis wnioskodawcy)

*** - odbiór zaświadczenie tylko **osobiście** lub z **upoważnieniem** (w tym przypadku osoba upoważniona musi posiadać przy sobie dokument potwierdzający tożsamość)*