

.....
(imię i nazwisko)

.....
(miejscowość i data)

.....

.....
(adres)

**Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej
w Pasłęku**

.....
(nr telefonu)

**WNIOSEK
o wydanie zaświadczenia**

Proszę o wydanie zaświadczenia potwierdzającego, że

.....

Niniejsze zaświadczenie niezbędne jest mi do.....

.....
(podpis)

Potwierdzam odbiór zaświadczenia:

....., dnia.....

.....
(podpis)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(miejscowość i data)

.....

.....
(adres)

**Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej
w Pasłęku**

.....
(nr telefonu)

**WNIOSEK
o wydanie zaświadczenia**

Proszę o wydanie zaświadczenia potwierdzającego, że

.....

Niniejsze zaświadczenie niezbędne jest mi do.....

.....
(podpis)

Potwierdzam odbiór zaświadczenia:

....., dnia.....

.....
(podpis)