Rypin, dnia ……………….…………..

………………………………………………..

Imię i nazwisko

………………………………………………...

………………………………………………...

Adres zamieszkania

## Miejski Ośrodek

## Pomocy Społecznej

## w Rypinie

# Podanie

Zwracam się z prośbą o przyznanie mi świadczeń z pomocy społecznej w formie

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

Moja sytuacja rodzinna………….........................................................................

Do wniosku załączam………………………………………………………………

 ………………………………………………..

 (podpis wnioskodawcy)