

Ostrzeszów, dn.

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)
.....

**Miejsko – Gminny
Ośrodek Pomocy Społecznej
w Ostrzeszowie**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wystawienie zaświadczenia dotyczącego korzystania (lub nie) z pomocy Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Ostrzeszowie.

Zakres żądanych informacji:

.....
.....

Zaświadczenie jest mi niezbędne w celu przedłożenia w:

.....

.....
(podpis)