

Cieszków,

.....

.....

56-330 Cieszków

nr telefonu.....

**Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej
ul. Sikorskiego 45
56-330 Cieszków**

PODANIE

Zwracam się z podaniem o udzielenie

.....

.....

UZASADNIENIE

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(podpis)