WNIOSEK O POMOC

1. Imię i nazwisko.....
2. Adres zamieszkania ….....

Proszę o przyznanie.....

….....

.....

UZASADNIENIE

….....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

…..... ….....

(miejscowość i data) (podpis wnioskodawcy)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w przedstawionych przeze mnie dokumentach dla potrzeb pomocy społecznej, zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie danych Osobowych (Dz. U. z 2014 r. poz. 1182)

…..... ….....

(miejscowość i data) (podpis wnioskodawcy)