Raszyn, dnia…………………..

……………………………………...……….  
imię i nazwisko

………………….…………………...……..

adres

…………………………………...…………

telefon

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej  
Raszyn ul. Unii Europejskiej 3

WNIOSEK

Zwracam się z wnioskiem o wsparcie w formie opłacania posiłku (obiadu) dla dzieci:

1. ……………………………………………….uczęszczająca/y do …………………………..…….…………………….………..  
 imię nazwisko dziecka szkoły / przedszkola adres

2. ……………………………………………….uczęszczająca/y do …………………………………………...………….………..  
 imię nazwisko dziecka szkoły / przedszkola adres

3. ……………………………………………….uczęszczająca/y do …………………………..………………….………..………..  
 imię nazwisko dziecka szkoły / przedszkola adres

Do wniosku dołączam zaświadczenie członków rodziny o wynagrodzeniu netto za miesiąc poprzedzający złożenie wniosku, inne dokumenty potwierdzające sytuację rodzinną.

…………………………………………………  
 podpis rodzica/opiekuna