

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