

Potwierdzenie przyjęcia wniosku

.....  
(miejsowość, data)

Nr. Wniosku

.....  
(wypełnia pracownik Ośrodka)

.....  
Imię nazwisko wnioskodawcy

.....  
Adres

.....  
Telefon

**Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej  
w Głogowie**

**Wniosek  
o przyznanie pomocy społecznej**

Proszę o przyznanie mi pomocy społecznej w formie:

.....  
.....  
.....  
.....

**Uzasadnienie**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Załączniki:**

- 1.....
- 2.....
- 3.....

.....  
(czytelny podpis)