

Łańcut, dnia

.....
(nazwisko i imię)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(telefon)

**Miejski Ośrodek
Pomocy Społecznej
w Łańcucie**

Wnoszę o /informuję/*

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

W załączeniu przedkładam:

- 1).....
- 2).....
- 3).....
- 4).....

.....
(podpis)

*niepotrzebne skreślić