

Głowaczów, .....20 ..... r.

.....

imię i nazwisko

.....

.....

adres zamieszkania

.....

nr telefonu

.....

**Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Głowaczowie**  
**ul. Rynek 35; 26-903 Głowaczów**

**WNIOSEK**  
**o wydanie zaświadczenia**

Proszę o wydanie zaświadczenia o **korzystaniu/ niekorzystaniu\*** z pomocy społecznej

Zaświadczenie przedłożę w.....

celem.....

.....

\*-niepotrzebne skreślić

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Upoważniam .....

( imię i nazwisko osoby upoważnionej adres zamieszkania)

do odbioru zaświadczenia.

\*\* - odbiór zaświadczenia tylko osobiście lub z upoważnieniem ( w tym przypadku osoba upoważniona musi posiadać przy sobie dokument potwierdzający tożsamość)