**Skarżysko Kościelne, dnia**……………….………….

…………………………………………………….

…………………………………………………….

……………………………………………………..

**(imię, nazwisko, adres wnioskodawcy)**

**GMINNY OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ**

**w Skarżysku Kościelnym**

**Na podstawie art. 102 Ustawy o Pomocy Społecznej składam wniosek o przyznanie pomocy w formie:**

…………………………………………………………………………………………………………………………..................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**Wniosek uzasadniam następująco:**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Załączniki:**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………….....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

…………………………………………………

(**podpis wnioskodawcy)**