

GOPS.

## WNIOSEK O UDZIELENIE POMOCY

Imię i nazwisko:.....

Adres:.....

Telefon:.....

Wnioskuje o przyznanie pomocy:

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

Uzasadnienie wniosku:

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

Pabianice, dnia .....

.....  
podpis osoby przyjmującej wniosek

.....  
podpis osoby wnioskującej o pomoc