....
Nazwisko i imię *data*

.....
Adres

Gminny Ośrodek Pomocy
Społecznej w Zembrzycach

W N I O S E K

o udzielenie pomocy finansowej /rzeczowej/

Zwracam się z prośbą o udzielenie pomocy finansowej /rzeczowej/
Opis sytuacji rodzinnej, osobistej

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Zapoznałem (-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz o prawach jakie mi przysługują w związku z przetwarzaniem danych osobowych.

.....
/podpis osoby składającej wniosek/