Raszyn, dnia…………………..

……………………………………...……….
imię i nazwisko

………………….…………………...……..

adres

…………………………………...…………

telefon

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej
Raszyn ul. Unii Europejskiej 3

WNIOSEK

Zwracam się z wnioskiem o wsparcie w formie opłacania posiłku (obiadu) dla dzieci:

1. ……………………………………………….uczęszczająca/y do …………………………..…….…………………….………..
 imię nazwisko dziecka szkoły / przedszkola adres

2. ……………………………………………….uczęszczająca/y do …………………………………………...………….………..
 imię nazwisko dziecka szkoły / przedszkola adres

3. ……………………………………………….uczęszczająca/y do …………………………..………………….………..………..
 imię nazwisko dziecka szkoły / przedszkola adres

Do wniosku dołączam zaświadczenie członków rodziny o wynagrodzeniu netto za miesiąc poprzedzający złożenie wniosku, inne dokumenty potwierdzające sytuację rodzinną.

 …………………………………………………
 podpis rodzica/opiekuna