

Stary Dzierzgoń, dnia

.....
imię i nazwisko

.....
adres zamieszkania

.....
nr kontaktowy

**Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej
w Starym Dzierzgoniu
82-450 Stary Dzierzgoń 54/1**

**WNIOSEK
O UDZIELENIE POMOCY SPOŁECZNEJ**

Zwracam się z prośbą o udzielenie pomocy w formie:

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

Prośbę swą uzasadniam następująco:

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

Jednocześnie oświadczam, że wyrażam zgodę na przeprowadzenie wywiadu środowiskowego w miejscu zamieszkania.

Zostałem /zostałam poinformowany/a, że wnioski o pomoc załatwiane są wg kolejności wpływów z kompletem dokumentów, a decyzje o przyznaniu pomocy zgodnie z Kodeksem postępowania administracyjnego, podejmowane są w ciągu miesiąca od daty wszczęcia postępowania.

.....
podpis wnioskodawcy