

Górzycą dn. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Imię i nazwisko

\_\_\_\_\_  
ADRES

Tel. \_\_\_\_\_

**Ośrodek Pomocy Społecznej**  
**w Górzycy**

Zwracam się z prośbą o przyznanie pomocy specjalnej w formie opłacania posiłku dla dzieci w szkole .

1. \_\_\_\_\_ klasa \_\_\_\_ w Szkole \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_ klasa \_\_\_\_ w Szkole \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_ klasa \_\_\_\_ w Szkole \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_ klasa \_\_\_\_ w Szkole \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_ klasa \_\_\_\_ w Szkole \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_ klasa \_\_\_\_ w Szkole \_\_\_\_\_
7. \_\_\_\_\_ klasa \_\_\_\_ w Szkole \_\_\_\_\_
8. \_\_\_\_\_ klasa \_\_\_\_ w Szkole \_\_\_\_\_
9. \_\_\_\_\_ klasa \_\_\_\_ w Szkole \_\_\_\_\_
10. \_\_\_\_\_ klasa \_\_\_\_ w Szkole \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
/podpis/

**Do wniosku należy dołączyć zaświadczenie o dochodach rodziny – netto za miesiąc poprzedzający złożenie wniosku.**