

Łaziska Górne, dnia.....

.....  
Imię i nazwisko

*MIEJSKI OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ*

.....  
Adres zameldowania

*W ŁAZISKACH GÓRNYCH*

PESEL:.....

tel.:.....

**WNIOSEK**  
**o wydanie zaświadczenia**

Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia o:

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

za okres.....

w celu przedłożenia w.....

odbior:

- osobisty
- do odbioru upoważniam:.....

.....  
(podpis)