

.....  
Miejscowość, data

.....  
imię i nazwisko

.....  
adres

.....  
PESEL

.....  
nr telefonu

## **Ośrodek Pomocy Społecznej we Wrześni**

### **WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA**

Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia dotyczącego.....

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

Celem przedłożenia w: .....

.....

.....  
Podpis osoby wnioskującej