

Data.....

**Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej
w Tomaszowie Lubelskim**

WNIOSEK O POMOC

Imię i nazwisko

Adres zamieszkania

Przedmiot sprawy:

a) pomoc pieniężna

.....

b) pomoc niepieniężna:

- praca socjalna
- poradnictwo
- usługi opiekuńcze
- usługi specjalistyczne

Uzasadnienie

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

Załączniki:

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

.....
Podpis klienta

.....
Podpis pracownika socjalnego