

Tomaszów Lubelski, dnia .....

.....  
*imię i nazwisko wnoszącego podanie*

.....  
*adres zamieszkania*

**Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej  
w Tomaszowie Lubelskim  
ul. Jana Pawła II 12  
22-600 Tomaszów Lubelski**

Proszę o wydanie zaświadczenia o korzystaniu przeze mnie / moją rodzinę\* ze świadczeń  
pieniężnych z pomocy społecznej do przedłożenia w .....  
.....  
w celu złożenia wniosku o przyznanie stypendium szkolnego.

.....  
*podpis wnioskodawcy*

\* *niepotrzebne skreślić*