**MIEJSKO GMINNY OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ**

 **W DOBREJ**

ul. Wiatraki 13,62-730 Dobra, tel/ fax:(063)2798001 ,(063) 2098002

 [www.dobra.naszops.pl](http://www.dobra.naszops.pl), e-mail:opsdobra@pomost.poznan.pl

 Dobra ……………………………………..

……………………………………………………………………………

 / imię i nazwisko /

………………………………………………………………………….

 / adres zamieszkania /

……………………………………………………………………………..

 / adres zameldowania na pobyt stały /

 **Miejsko Gminny Ośrodek Pomocy**

 **Społecznej w Dobrej**

Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia ;

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Powyższe zaświadczenie jest niezbędne w celu przedłożenia w ;

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 ………………………………………………………

 / podpis wnioskodawcy /