**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](mailto: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 /