

..... dnia, .....

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres)

.....

**Gminny Ośrodek  
Pomocy Społecznej  
w Rzgowie**

**WNIOSEK**

Proszę o udzielenie pomocy w formie .....

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

.....

(podpis wnioskodawcy)