

.....
(Imię i nazwisko)

Iłża, dnia

.....
(pesel)

.....
(adres zamieszkania)

**Miejsko- Gminny
Ośrodek Pomocy Społecznej w Iłży
ul. Rynek 11, 27 – 100 Iłża**

Uprzejmie proszę o wydanie mi zaświadczenia czy korzystam / nie korzystam z pomocy w tutejszym Ośrodku Pomocy Społecznej.

Zaświadczenie jest mi potrzebne do przedłożenia

W celu

.....
(podpis)