……
imię i nazwisko

……
Miejscowość, data

……
Adres

……

……
PESEL

Ośrodek Pomocy Społecznej
72-343 Karnice
ul. Nadmorska 7

WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA

Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia dotyczącego……..
..……..…….....
.....
.....
za okres od…….. do …….. .
Zaświadczenie to jest mi niezbędne do……..
……..……
……...

Zaświadczenie proszę wystawić w ..... egzemplarzach (podać ilość).

……
Podpis osoby wnioskującej