

....., dnia

.....
miejsowość

.....
imię i nazwisko wnioskodawcy

.....
nazwa ulicy, nr domu/lokalu

.....
miejsowość, kod pocztowy

**Do Dyrektora
Miejskiego Ośrodka Pomocy
Rodzinie w Lesznie**

W N I O S E K

Zwracam się z uprzejmą prośbą o przyznanie mi pomocy na usamodzielnienie.

Uzasadnienie wniosku :

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

Przyznaną pomoc pragnę przeznaczyć na :

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

Proszę o wypłacanie należnego mi świadczenia na następujące konto bankowe:

nazwa banku

numer konta _ _ _ _ _

należące do

imię i nazwisko właściciela, adres zamieszkania

Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojej prośby.

.....
podpis osoby składającej wniosek