

**Gminny Ośrodek Pomocy  
Społecznej w Kotli**

**WNIOSEK O POMOC**

**Imię i nazwisko**.....  
**Adres zamieszkania**.....  
**Przedmiot sprawy**.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
/data i podpis klienta/

**Gminny Ośrodek Pomocy  
Społecznej w Kotli**

**WNIOSEK O POMOC**

**Imię i nazwisko**.....  
**Adres zamieszkania**.....  
**Przedmiot sprawy**.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
/data i podpis klienta