

.....  
(imię, nazwisko)

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(numer telefonu)

**Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Gidlach**  
**ul. Pławińska 22**  
**97 – 540 Gidle**

**Wniosek**

Zwracam się z prośbą o udzielenie pomocy społecznej w postaci.....  
.....  
.....  
.....

**Uzasadnienie**

Swoją prośbę uzasadniam.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Oświadczam, że zobowiązuję się dołączyć do wniosku wszystkie dokumenty niezbędne do rozpatrzenia sprawy w terminie .....

.....  
(podpis)

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z klauzulą informacyjną w sprawie ochrony danych osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych (ogólne rozporządzenie RODO).

.....  
(podpis)