……
(miejscowość i data)

……
(imię i nazwisko)

……
(adres)

……

……
(tel. kontaktowy)

Kierownik
Ośrodka Pomocy Społecznej
w Golczewie

P O D A N I E

……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……

……
(podpis osoby składającej podanie)