

.....
/imię i nazwisko wnioskodawcy/
Ім'я та прізвище заявника

.....
/miejscowość i data/
Місцевість і дата

.....
/adres/ Адреса електронної пошти

.....
/miejsce pobytu-adres/ Адреса проживання

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej
w Gnieźnie

W N I O S E K/ВНЕСОК, ЗАЯВА

Na podstawie art. 48 b ust. 5 pkt 1 Ustawy o pomocy społecznej zwracam się z prośbą o przyznanie posiłku (1 posiłek dziennie) dla dzieci/uczniów / На підставі art. 48 b ust. 5 pkt 1 Закону про соціальну допомогу звертаюся з проханням про надання дитині/дітям одноразового харчування денно:

lp.	imię i nazwisko dziecka Ім'я та прізвище	PESEL Песель	Nazwa przedszkola/szkoły Назва дитячого садка/школи

Pouczono mnie, że pomoc ta zostanie przyznana na okres nie dłuższy niż 2 miesiące i nie wymaga przeprowadzenia wywiadu środowiskowego. Мене проінформували, що ця допомога надається на термін не більше 2 місяців і не потребує розмови/інтерв'ю з працівником MOPS.

.....
/podpis wnioskodawcy/ Підпис заявника