

Siedlec, dnia

.....
(Imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(PESEL)

.....
(seria i numer dowodu osobistego)

.....
(adres zamieszkania)

WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA

Proszę o wydanie zaświadczenia o

.....

.....

Zaświadczenie potrzebne jest mi w celu

.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach realizacji zadań przez Ośrodek Pomocy Społecznej określonych przepisami prawa zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych tekst jednolity: Dz. U. 2016 r. poz. 922.

.....
(podpis wnioskodawcy)