

.....
/ Imię i Nazwisko/
.....

Stąporków.....

.....
/ adres-miejsce pobytu /
.....

Nr. telefonu
.....
/ opcjonalnie /

Miejsko -Gminny Ośrodek
Pomocy Społecznej
w Stąporkowie

Proszę o przyznanie pomocy finansowej w związku z poniesionymi stratami spowodowanymi wystąpieniem zdarzeń noszących znamiona klęski żywiołowej.

Uzasadnienie (proszę opisać charakter zdarzenia, datę jego wystąpienia i zakres poniesionych strat.)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
/ podpis wnioskodawcy /