

Łowicz,
(data)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

.....
(PESEL)

**Dyrektor
Miejskiego Ośrodka
Pomocy Społecznej
w Łowiczu**

P O D A N I E

Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia o wysokości pobranych
zasiłków oraz świadczeń z MOPS Łowicz za okres.....

.....

Zaświadczenie jest mi niezbędne do przedłożenia w

.....

.....

(podpis)