Pawłów, dnia ……………………………………………………..

Imię i Nazwisko …………………………………………………………………….

PESEL ……………………………………………………………………………………

Adres zam. ……………………………………………………………...

GMINNY OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ

W PAWŁOWIE

**WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA**

Na podstawie art. 217 ustawy z dnia 14 czerwca 1960r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz.U. z 2020r. poz. 256) zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

ze względu na ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

celem przedłożenia w …………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………..

(czytelny podpis wnioskodawcy)