

Gierałtowiec , dnia.....

Wniosek do Dyrektora Ośrodka Pomocy Społecznej  
w Gierałtowiecach o objęcie rodziny wsparciem asystenta rodziny

Proszę o objęcie rodziny Pana /Panią ..... zamieszkałego/łej  
..... wsparciem asystenta rodziny od  
dnia.....

Uzasadnienie

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

.....

Data u podpis pracownika socjalnego

*Decyzja Dyrektora OPS*

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

.....

Data i Podpis Dyrektora OPS