

Szczecin, dn.

.....

(imię i nazwisko)

.....

.....

(Adres)

.....

(Telefon kontaktowy, e – mail)

Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie

Dział Instytucji Pomocy Społecznej

**ul. Królowej Jadwigi 45c/U2
73-100 Szczecin**

WNIOSEK

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mnie do DDPS Turkus przy ul. Młodzieży Polskiej 28 w Szczecinie.

.....

(czytelny podpis)



Szczecin