

Legionowo, dnia

**Ośrodek Pomocy Społecznej
Al. 3-go Maja 28
05-120 Legionowo**

WNIOSEK O POMOC

.....
/imię i nazwisko /

.....
/dokładny adres zamieszkania/

.....
/telefon oraz ewentualne godziny, w których możliwy jest kontakt /

.....
/ adres do korespondencji ¹ /

**Zwracam się z prośbą o przyznanie następującej pomocy
/należy określić rodzaj oraz cel pomocy/**

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

Pracownik socjalny zgłosi się do Pana/i/ osobiście w ciągu 14 dni

.....
/imię i nazwisko pracownika
przyjmującego wniosek/

.....
/podpis osoby składającej
wniosek o pomoc/

¹ Na podstawie art. 41 § 1 i 2 Kodeksu postępowania administracyjnego w toku postępowania strony oraz ich przedstawiciele i pełnomocnicy mają obowiązek zawiadomić organ administracji publicznej o każdej zmianie swojego adresu w tym adresu elektronicznego. W razie zaniedbania tego obowiązku doręczenie pisma pod dotychczasowym adresem ma skutek prawny.