

.....
miejscowość, data

**Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej
ul. św. Ducha 90
88-100 Inowrocław**

Wnioskodawca:

.....
imię i nazwisko

.....
adres zamieszkania

**Wniosek
o przyznanie wsparcia w mieszkaniu wspomagany**

Wnoszę o przyznanie wsparcia w mieszkaniu wspomagany, wydzielonym w budynku przy ul. św. Ducha 90 w Inowrocławiu.

Uzasadnienie wniosku

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

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych dla potrzeb Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Inowrocławiu.

.....
podpis wnioskodawcy