

.....
/ miejscowość i data/

.....
/ imię i nazwisko osoby
ubiegającej się o pomoc /

.....
/ adres zamieszkania /

**Miejsko-Gminny Ośrodek
Pomocy Społecznej
w Cieszanowie**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o udzielenie wsparcia finansowego.
Prośbę swą motywuję tym, że.....

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

.....
/ własnoręczny podpis osoby
starającej się o pomoc /