

Brzeg,

Imię i nazwisko

.....

Adres zamieszkania:

.....

.....

Telefon:

.....

**Miejski Ośrodek Pomocy
Społecznej w Brzegu**

Zwracam się w wnioskiem o przyznanie zasiłku celowego z przeznaczeniem na częściowe pokrycie kosztów dojazdu mojego syna/ córki
na zajęcia w Środowiskowym Domu Samopomocy w Oleśnicy Małej .

Uczestnictwo mojego dziecka w zajęciach w Środowiskowym Domy Samopomocy jest niezbędne i daje możliwość rozwoju osobistego, zdobywania umiejętności życiowych i społecznych, a także integracji ze środowiskiem.

.....

Oświadczenie

Oświadczam, że moje dziecko
w miesiącu 20..... r. uczestniczy na zajęciach w Środowiskowym Domu Samopomocy w Oleśnicy Małej . Zobowiązuje się do informowania Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Brzegu o dłuższej nieobecności dziecka na zajęciach w w/w placówce.

.....