

Kędzierzyn-Koźle, .....20..... r.

.....  
imię i nazwisko

.....  
ulica

.....  
miejscowość

.....  
telefon kontaktowy

**Dyrektor  
Miejskiego Ośrodka  
Pomocy Społecznej  
ul. Reja 2a  
47-224 Kędzierzyn-Koźle**

Proszę o przyznanie świadczenia z pomocy społecznej w formie pobytu w mieszkaniu  
treningowym/wspomagany. Powyższą prośbę uzasadniam tym, że:

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

.....  
podpis osoby  
ubiegającej się o wsparcie