

Siedlce, dnia

.....
/imię i nazwisko/

.....
/adres zamieszkania/

.....
/telefon kontaktowy/

**Miejski Ośrodek
Pomocy Rodzinie
w Siedlcach**

WNIOSEK

Zwracam się z prośbą o skierowanie mnie do domu pomocy społecznej.

.....
/podpis/