

.....  
(imię i nazwisko)

Bobrowo, dn. ....

.....  
(miejsce zamieszkania)

*Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Bobrowie*

Proszę o wydanie zaświadczenia .....

.....

Niniejsze zaświadczenie niezbędne jest do .....

.....

.....  
(podpis)