

Moskorzew, dn.....

.....
imię i nazwisko

.....
adres zamieszkania

**Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej
w Moskorzewie**

**WNIOSEK O UDZIELENIE POMOCY FINANSOWEJ
DLA ROLNIKÓW Z TERENU GMINY MOSKORZEW
POSZKODOWANYCH W WYNIKU ZDARZENIA LOSOWEGO/KLĘSKI ŻYWIOŁOWEJ
MAJĄCEJ MIEJSCE 14.07.2024 R.**

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

.....
(podpis)