…………………………………….

 (miejscowość, data)

………………………………………….

………………………………………….
 (imię i nazwisko, adres)

………………………………………….
 (PESEL)

………………………………………….
 (numer telefonu)

 Ośrodek Pomocy Społecznej
 w Nysie

ul. KEN 1a

 48-303 Nysa

Zwracam się z prośbą o udzielenie mi wsparcia finansowego w związku z wystąpieniem powodzi (klęski żywiołowej) oraz stratami których doznałam/em w jej wyniku.

 Oświadczam, że jestem ………………………………………1 lokalu znajdującego się pod adresem ……………………………………………………………………………………………………………………………. .

W/w lokal posiada/nie posiada2 ubezpieczenia.

Proszę o przekazanie świadczenia na n/w konto:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 ……………………………………………………

 (podpis)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1 właścicielem, najemcą, użytkownikiem (odpowiednie wpisać)

2 niewłaściwe skreślić