…………………………………….

(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