

.....
imię i nazwisko wnioskodawcy

.....
adres zamieszkania

.....
nr PESEL

.....
nr dokumentu potwierdzającego tożsamość¹

.....
telefon kontaktowy/e-mail (fakultatywnie)

**Kierownik Miejsko-Gminnego
Ośrodka Pomocy Społecznej
w Lwówku Śląskim**

**WNIOSEK O UDZIELENIE POMOCY
W ZWIĄZKU ZE ZDARZENIEM LOSOWYM**

Proszę o przyznanie zasiłku celowego na tzw. pomoc „doraźną”, gdyż poniosłam/em straty w gospodarstwie domowym (budynku mieszkalnym, podstawowym wyposażeniu gospodarstwa domowego) w wyniku zdarzenia losowego, które miało miejsce w dniach 14-15 lipca 2021 r.

Informuję, że poniosłam/em następujące szkody (opisać):

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

.....
podpis składającego wniosek

¹ W przypadku gdy nie nadano numeru PESEL należy podać numer dokumentu potwierdzającego tożsamość.