

Toruń, dnia .....r.

.....  
imię i nazwisko wnioskodawcy

.....  
adres zamieszkania

.....  
tel. kontaktowy

**DO DYREKTORA  
MIEJSKIEGO OŚRODKA  
POMOCY RODZINIE  
ul. Słowackiego 118a  
87-100 Toruń**

## Wniosek o pomoc na zagospodarowanie

### **I. Pomoc zamierzam przeznaczyć na (wymienić):**

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

### **II. Posiadam/nie posiadam orzeczenie o niepełnosprawności\***

\*właściwe podkreślić, dołączyć kopię orzeczenia o niepełnosprawności

1. oświadczam, że prowadzę samodzielne / wspólne z.....gospodarstwo domowe\*

\*właściwe zaznaczyć

2. utrzymuję się z\* .....

\*(podać źródło/a i wysokość dochodu netto)

### **Proszę o przekazywanie pomocy na nr rachunku bankowego:**

.....  
(wpisać numer rachunku oraz imię i nazwisko właściciela rachunku)

.....  
(podpis wnioskodawcy)

.....  
podpis pracownika  
przyjmującego dokumenty