

Zielona Góra,

.....
imię i nazwisko

.....
adres zamieszkania

.....
pesel

WNIOSEK

Zwracam się z wnioskiem o wsparcie mojej rodziny przez asystenta rodziny Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Zielonej Górze, ul Długa 13 w dostępie do poradnictwa w zakresie rozwiązań wspierających moją rodzinę, zgodnie z art. 8 ustawy z 4 listopada 2016 r. o wsparciu kobiet w ciąży i rodzin „Za życiem” (Dz.U. z 2016 r., poz. 1860).

.....
podpis wnioskodawcy

Załączniki:

- zaświadczenie zgodne z art. 4 ust 3 ustawy z 4 listopada 2016 r. o wsparciu kobiet w ciąży i rodzin „Za życiem” (Dz.U. z 2016 r., poz. 1860).