

Białystok, dd-mm-rok

Imię i Nazwisko

PESEL: 12345678901

ul. Ulica i numer domu

15-xxx Białystok

Tel: numer telefonu

Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie

w Białymstoku

ZPS nr X

ul. Ulica i numer lokalu

#### PODANIE

Uprzejmie proszę o wsparcie finansowe w postaci zasiłku okresowego i celowego. Zasiłek okresowy zrealizuję na bieżące potrzeby życiowe. Zasiłek celowy zaś na pokrycie kosztów zakup żywności, odzieży, butów, środków czystości.

Jestem osobą ubezpieczoną w PUP.

Z poważaniem,

(podpis czytelny)