

.....
(imię i nazwisko)

.....
(miejscowość i data)

.....
(adres)

Dyrektor Ośrodka Pomocy Społecznej
w Piwnicznej- Zdroju

Wniosek o przyznanie asystenta rodziny

Na podstawie art.8 ustawy z dnia 4 listopada 2016 r. o wsparciu kobiet w ciąży i rodzin „Za życiem” zwracam się z prośbą o objęcie mnie/mojej rodziny wsparciem asystenta rodziny.

Uzasadnienie

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

.....
(podpis)