……
Imię i nazwisko wnioskodawcy
(właściciela gospodarstwa rolnego)

……
Adres

……
Adres

……...
PESEL

tel: ……

Koprzywnica, dn. …….

OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ
W KOPRZYWNICY
UL. 11 LISTOPADA 88
27-660 KOPRZYWNICA

WNIOSEK O UDZIELENIE POMOCY FINANSOWEJ

W formie zasiłku celowego dla właściciela gospodarstwa rolnego poszkodowanego w wyniku zdarzenia losowego związanego z niekorzystnymi warunkami atmosferycznymi, które spowodowały znaczące straty w uprawach rolnych w 2024 r.

Proszę o przekazanie świadczenia w formie:

- gotówkowej (na listę)
- na konto* (Bank ……..……)

nazwa banku

nr rachunku bankowego

Załączniki:

1. ……

2. ……..

……..
Data i podpis wnioskodawcy

……..
Data i podpis pracownika socjalnego