

Suwałki, dnia .....

.....  
( imię i nazwisko wychowanka /i)

.....  
( adres i nr telefonu)

**Miejski Ośrodek  
Pomocy Rodzinie  
w Suwałkach**

.....  
( imię i nazwisko opiekuna )

.....  
( adres i nr telefonu )

**Wniosek o przyznanie pomocy na zagospodarowanie**

Zwracam się z prośbą o przyznanie pomocy na zagospodarowanie w formie rzeczowej w skład której wchodzi:

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

.....  
( podpis wychowanka /i )

**Opinia opiekuna**

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

.....  
( podpis opiekuna)