



Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Wzór:

Centrum Usług Społecznych w Łapach
ul. Główna 50
18-100 Łapy

WNIOSEK O PRYZNANIE USŁUGI SPOŁECZNEJ

DANE WNIOSKODAWCY	
Imię (imiona) i nazwisko	
Nr PESEL	
Adres	
Nr telefonu ³	
Adres poczty elektronicznej	

DANE OSOBY KTÓREJ WNIOSEK DOTYCZY (OSOBA KTÓRA BĘDZIE KORZYSTAĆ Z USŁUGI SPOŁECZNEJ)	
Imię (imiona) i nazwisko	
Nr PESEL	
Adres	
Nr telefonu ³	
Adres poczty elektronicznej	

Czy ktoś z członków rodziny korzysta z usług społecznych w Centrum Usług Społecznych w Łapach?

tak

nie

Jeśli tak to proszę podać imię i nazwisko

.....

.....

Wnioskowane usługi:

- Centrum Aktywności Społecznej
- Akademia Lidera Lokalnego
- Punkt Poradnictwa Specjalistycznego
- Mieszkanie Chronione
- Klub Wolontariusza

.....
data i podpis wnioskodawcy

Sporządził:

Organizator usług społecznych
Anna Ryś

Zatwierdził:

DYREKTOR
Centrum Usług Społecznych
w Łapach
Katarzyna Żukowska - Koc