

Wałbrzych, .....20 ..... r.

.....  
imię i nazwisko

.....  
adres zamieszkania

**Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej  
w Wałbrzychu**

Uprzejmie proszę o wydanie zaświadczenia .....

Zaświadczenie przedłożę w.....

celem.....

.....

.....  
podpis wnioskodawcy