Załącznik nr 3b do Regulaminu naboru i uczestnictwa w projekcie pt. *Rozwój usług społecznych w gminie Kłecko*

Kłecko, dnia……………………………………………..

**Dyrektor**

**Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Kłecku**

**ul. Dworcowa 14**

**62-270 Kłecko**

**Wniosek o przyjęcie do ośrodka wsparcia: Klubu Seniora w Kłecku/Klubu Seniora
w Działyniu\***

Zwracam się z prośbą o przyjęcie do ośrodka wsparcia: Klubu Seniora w ……………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

(imię i nazwisko)

Adres: ……………………………………………………………………………………………; tel: ……………………………………………

 …………………………………………………………

czytelny podpis

\*niepotrzebne skreślić