

Braniewo,

.....
Imię i nazwisko
.....

.....
Adres zamieszkania

ZAŚWIADCZENIE MOPS

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Braniewie zaświadcza, że wnioskodawca
..... korzysta ze świadczeń pomocy
społecznej.

Pieczęć MOPS

.....
Podpis pracownika MOPS