

**WNIOSEK O POMOC FINANSOWĄ REALIZOWANĄ
W RAMACH RZĄDOWEGO PROGRAMU WSPIERANIA
OSÓB POBIERAJĄCYCH ŚWIADCZENIE PIELEGNACYJNE**

.....
miejscowość i data

Dane osoby ubiegającej się:

.....
Imię i nazwisko

.....
PESEL

.....
Miejsce zamieszkania

**Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej
w Biskupcu**

Wnoszę o przyznanie pomocy w ramach rządowego programu wspierania osób pobierających świadczenie pielęgnacyjne.

Mam ustalone prawo do świadczenia pielęgnacyjnego w związku z opieką nad:

Imię i nazwisko

Data urodzenia

nr PESEL

w okresie od do

.....
(podpis osoby ubiegającej się)