

....., dnia.....

Imię i nazwisko

Adres

Nr tel.

Adres e-mail

**Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej
ul. Starowiejska 8
87-603 Wielgie**

Zwracam się z prośbą o wyznaczenie terminu wizyty w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Wielkiem podczas której niezbędna będzie pomoc tłumacza języka migowego lub tłumacza – przewodnika. Wspomniana pomoc będzie mi potrzebna dla załatwienia następującej sprawy (krótki opis sprawy):

.....
.....
.....

.....

podpis