

Zadanie współfinansowane ze środków  
Ministerstwa Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej w ramach Programu Wieloletniego „SENIOR+”  
na lata 2015-2020

Łapy, dn. ....

Imię i nazwisko:.....

Adres: .....

Pesel: .....

**Miejski Ośrodek Pomocy  
Społecznej w Łapach**

**PODANIE**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o skierowanie mnie do Dziennego Domu „SENIOR+” w Łapach od 1 stycznia 2020r.

Jestem osobą nieaktywną zawodowo, w wieku 60+, zamieszkuję na terenie Miasta i Gminy Łapy.

.....

podpis