Cewice,

Ja …………………………………………wyrażam/ nie wyrażam\* zgodę/y na przeprowadzenie wywiadu środowiskowego w celu przyznania mi dodatku mieszkaniowego przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Cewicach.

 Data i podpis

* niepotrzebne skreślić

 Cewice,

Ja …………………………………………wyrażam/ nie wyrażam\* zgodę/y na przeprowadzenie wywiadu środowiskowego w celu przyznania mi dodatku mieszkaniowego przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Cewicach.

 Data i podpis

* niepotrzebne skreślić

 Cewice,

Ja …………………………………………wyrażam/ nie wyrażam\* zgodę/y na przeprowadzenie wywiadu środowiskowego w celu przyznania mi dodatku mieszkaniowego przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Cewicach.

 Data i podpis

* niepotrzebne skreślić

 Cewice,

Ja …………………………………………wyrażam/ nie wyrażam\* zgodę/y na przeprowadzenie wywiadu środowiskowego w celu przyznania mi dodatku mieszkaniowego przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Cewicach.

 Data i podpis

* niepotrzebne skreślić