Bałtów, dnia .....

.....
Imię i nazwisko
.....
Adres
.....

.....

.....

# OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zostałam/zostałem poinformowana/ poinformowany o możliwości osobistego odbioru w siedzibie GOPS w Bałtowie informacji o przyznaniu dodatku węglowego.

.....

Podpis wnioskodawcy