



Rawicz, dn.

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres zamieszkania

.....
Numer telefonu

Centrum Usług Społecznych w Rawiczu
ul. Generała Grota Roweckiego 4a
63-900 Rawicz

Zwracam się z prośbą o zakwalifikowanie do korzystania z usług społecznych z zakresu:

-
-
-

na okres od do
przyjętych w „Programie Usług Społecznych w Gminie Rawicz” realizowanym w ramach projektu pt. *Centrum Usług Społecznych - nowa jakość polityki społecznej w Gminie Rawicz*”, Programu *Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020* współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

.....

(podpis)