

Bydgoszcz, .....

.....  
*pieczęć ROPS*

**Dyrektor  
Miejskiego Ośrodka  
Pomocy Społecznej  
w Bydgoszczy**

**Wniosek o przydzielenie asystenta rodziny**

**Dane rodziny:**

imię/ imiona i nazwisko: .....

adres: .....

Uzasadnienie:

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

.....  
*podpis Kierownika ROPS*

.....  
*podpis pracownika socjalnego*