

Piekary Śląskie, dnia

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

**Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie
ul. Biskupa Nankera 103
41-949 Piekary Śląskie**

Na podstawie art. 15zzzib ust. 3 i 4 ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych wnoszę o przyznanie dodatku mieszkaniowego z mocą wsteczną:

od..... do.....

.....
(podpis wnioskodawcy)