

Chmielno, dnia

.....
(imię i nazwisko).....
(PESEL).....
(dotychczasowy adres zamieszkania)

**Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej
Ul. Gryfa Pomorskiego 33
83-333 Chmielno**

W związku z pobieranym świadczeniem wychowawczym (informacja
Nr z dnia) informuję, iż od dnia
..... ulega zmianie mój adres zamieszkania.

Moje nowe miejsce zamieszkania to

.....
(podpis)