



Deklaracja uczestnictwa w programie „Aktywni Seniorzy - ASY”
Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Turośni Kościelnej

[illegible]

Imię:

[illegible]

Nazwisko:

[illegible]

Miejscowość:

[illegible]

Adres – ulica, numer domu, numer mieszkania

--	--	--	--	--	--	--	--

Data urodzenia (dd/mm/rrrr):

[illegible]

PESEL:

[illegible]

Numer Telefonu:

(data i podpis)