

Załącznik Nr 2 do programu dla rodzin wielodzietnych
"Karta Dużej Rodziny w Gminie Gorzyce"

Gorzyce, dnia.....

Wnioskodawca

Kierownik
Ośrodka Pomocy Społecznej
w Gorzycach

WNIOSEK

o rozwiązanie porozumienia o udziale w programie dla rodzin wielodzietnych
"Karta Dużej Rodziny w Gminie Gorzyce"

Dane partnera:

Nazwa firmy:

Imię i Nazwisko właściciela :

NIP:

Adres siedziby firmy:

Niniejszym informuję, iż z dniem _____ rezygnuję z udziału w programie dla rodzin wielodzietnych „Karta Dużej Rodziny w Gminie Gorzyce”. W związku z powyższym proszę o wykreślenie danych dotyczących prowadzonej przeze mnie działalności gospodarczej z wykazu partnerów w/w programu w terminie 7 dni od daty zgłoszenia.

Podpis