

.....
/ nazwisko i imię /

Chełm, dnia.....

.....
/ adres zamieszkania /

Tel.

**URZĄD MIASTA
CHEŁM**

Proszę o:

- uznanie konieczności sprawowania bezpośredniej opieki nad członkiem rodziny, przez

poborowego

.....PESEL.....

urodz.....syn.....

zameldowanego w

.....

Powyższą prośbę uzasadniam
następująco:.....

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

.....
/ podpis osoby wnoszącej podanie /