Załącznik nr 2

do Zarządzenia Nr0050-34/2020

Burmistrza Miasta Iławy

z dnia …...........r.

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

(pieczęć)

**Opinia Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Iławie.**

Na podstawie przeprowadzonego postępowania wyjaśniającego stwierdzam, co następuje:

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

Wniosek opiniuję pozytywnie/negatywnie.\*

Załącznik: Oświadczenie osoby sprawującej faktyczną opiekę nad osobą uprawnioną do renty socjalnej, złożone pod odpowiedzialnością karną z art. 233 § 1 kodeksu karnego.

Iława , dnia ….. …...........................(data) (pieczęć i podpis)

\*niewłaściwe skreślić