Załącznik Nr 2

do Zarządzenia Nr 1866/IV/2023

Burmistrza Gołdapi

z dnia 28 kwietnia 2023 r.

……………………………………………….

(pieczęć jednostki)

**Opinia**

**Dyrektora Ośrodka Pomocy Społecznej w Gołdapi**

Na podstawie przeprowadzonego postępowania wyjaśniającego dotyczącego sprawowania opieki faktycznej nad osobą uprawnioną do renty socjalnej stwierdzam, co następuje:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Wniosek opiniuję pozytywnie/ negatywnie\*

Gołdap, ……………………… …………………………………………

(podpis i pieczęć)

\* niewłaściwe skreślić