

**Dane kontaktowe osoby ubiegającej się o zatrudnienie  
w Ośrodku Pomocy Społecznej w Trzebnicy,  
pl. Marszałka Józefa Piłsudskiego1, 55-100 Trzebnica**

Imię i nazwisko: .....

Numer telefonu lub adres e-mail: .....

.....  
( miejscowość i data)

.....  
( podpis osoby ubiegającej się o zatrudnienie)