

MIEJSKI OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ  
87-800 Włocławek, ul. Kościuszki 26

**Karta żywnościowa Nr**  
uprawniająca do zakupu art. żywnościowych w sklepach:

dla

*Wzrost*

adres zamieszkania

miesiąc:

1	1	10	10	10	5	5
1	1	10	10	10	5	5
1	2	2	2	2	5	5

MIEJSKI OŚRODEK POMOCY RODZINIE  
87-800 Włocławek, ul. Kościuszki 26

**Karta żywnościowa Nr** .....  
uprawniająca do zakupu art. żywnościowych w sklepach:

dla

*Wzrost*

imię i nazwisko

adres zamieszkania

miesiąc:

20	20	20	20	10	10	5
1	1	20	20	20	10	5
1	1	2	2	2	5	5

DYREKTOR  
Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie 3 z 3  
*Maria Ignaciowska*

PRZEWODNICZĄCA  
KOMISJI PRAKTYCZNEJ  
*Lidia Lewandowska*

Załącznik Nr 1 SIWZ  
Nr AK.ZP.34310-17/2010-03/2010  
z dnia 04.11.2010 r.

### Wzory kart żywnościowych.

Załącznik zawiera wzory kart żywnościowych (awersy kart) o nominałach: 10, 20, 50, 90, 100 i 200 złotych.

MIEJSKI OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ  
87-800 Włocławek, ul. Kościuszki 26

Karta żywnościowa Nr  
uprawniająca do zakupu art. żywnościowych w sklepach:

dla

Imię i nazwisko

adres zamieszkania

miesiąc



MIEJSKI OŚRODEK POMOCY RODZINIE  
87-800 Włocławek, ul. Kościuszki 26

Karta żywnościowa Nr  
uprawniająca do zakupu art. żywnościowych w sklepach:

dla

Imię i nazwisko

adres zamieszkania

miesiąc



MIEJSKI OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ  
87-800 Włocławek, ul. Kościuszki 26

**Karta żywnościowa Nr**  
uprawnniająca do zakupu art. żywnościowych w sklepach:

dla

imię i nazwisko

adres zamieszkania

miesiąc:

1	1	5	5	5	2	2
1	1	5	5	5	2	2
1	1	1	1	1	1	2

MIEJSKI OŚRODEK POMOCY RODZINIE  
87-800 Włocławek, ul. Kościuszki 26

**Karta żywnościowa Nr**  
uprawnniająca do zakupu art. żywnościowych w sklepach:

dla

imię i nazwisko

adres zamieszkania

miesiąc:

1	10	10	10	10	10	5
1	2	2	2	2	5	5
1	1	2	2	2	2	5