

Wzory kart żywnościowych

Załącznik zawiera wzory kart żywnościowych (awersy i rewersy kart) o nominalach: 10, 20, 50 i 100 złotych.

MIEJSKI OŚRODEK POMOCY RODZINIE
87-800 Włocławek, ul. Kościuszki 26 ul. Ogniowa 8/10

Karta żywnościowa
ważna z dowodem
osobistym

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

dla _____
imię i nazwisko _____ adres zamieszkania _____

miesiąc:

1 1 1 1 2 2 2

MIEJSKI OŚRODEK POMOCY RODZINIE
87-800 WŁOCŁAWIEK
ul. Kościuszki 26

MIEJSKI OŚRODEK POMOCY RODZINIE
87-800 WŁOCŁAWIEK
ul. Kościuszki 26

MIEJSKI OŚRODEK POMOCY RODZINIE
87-800 WŁOCŁAWIEK
ul. Kościuszki 26

MIEJSKI OŚRODEK POMOCY RODZINIE
87-800 WŁOCŁAWIEK
ul. Kościuszki 26

MIEJSKI OŚRODEK POMOCY RODZINIE
87-800 WŁOCŁAWIEK
ul. Kościuszki 26

MIEJSKI OŚRODEK POMOCY RODZINIE
87-800 WŁOCŁAWIEK
ul. Kościuszki 26

MIEJSKI OŚRODEK POMOCY RODZINIE
87-800 WŁOCŁAWIEK
ul. Kościuszki 26

MIEJSKI OŚRODEK POMOCY RODZINIE
87-800 Włocławek, ul. Kościuszki 26 ul. Ogniowa 8/10

Karta żywnościowa
ważna z dowodem
osobistym

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

dla _____
imię i nazwisko _____ adres zamieszkania _____

miesiąc:

5 5 2 2 2 2 2

MIEJSKI OŚRODEK POMOCY RODZINIE
87-800 WŁOCŁAWIEK
ul. Kościuszki 26

MIEJSKI OŚRODEK POMOCY RODZINIE
87-800 WŁOCŁAWIEK
ul. Kościuszki 26

MIEJSKI OŚRODEK POMOCY RODZINIE
87-800 WŁOCŁAWIEK
ul. Kościuszki 26

MIEJSKI OŚRODEK POMOCY RODZINIE
87-800 WŁOCŁAWIEK
ul. Kościuszki 26

MIEJSKI OŚRODEK POMOCY RODZINIE
87-800 WŁOCŁAWIEK
ul. Kościuszki 26

MIEJSKI OŚRODEK POMOCY RODZINIE
87-800 WŁOCŁAWIEK
ul. Kościuszki 26

MIEJSKI OŚRODEK POMOCY RODZINIE
87-800 WŁOCŁAWIEK
ul. Kościuszki 26

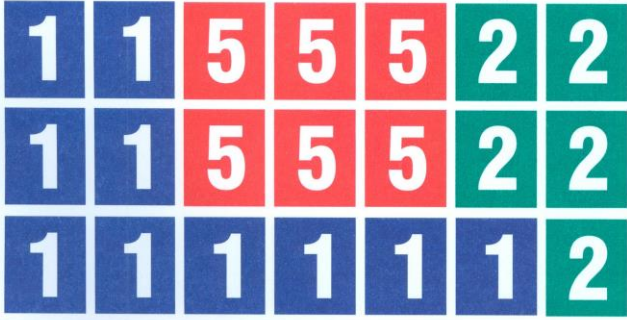
MIEJSKI OŚRODEK POMOCY RODZINIE
87-800 Włocławek, ul. Ogniowa 8/10

Karta żywnościowa
ważna z dowodem
osobistym

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. Ogniowa 8/10

Karta żywnościowa
ważna z dowodem
osobistym

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

dla _____
imię i nazwisko _____
adres zamieszkania _____

miesiąc:

