

AK.ZP.34310-17/2008

**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: \_\_\_\_\_

1 1 1 1 2 2 2

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: \_\_\_\_\_

5 5 2 2 2 2 2

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

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

Karta żywnościowa Nr .....  
uprawnniająca 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 .....  
uprawnniająca 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