

ZASIŁEK CELOWY

TERMIN (16.10.2013 r.) KASA

NR KLIENTA

4
5
8
14
25
28
37
45
47
48
54
57
60

**Osoby, które są na liście wypłat prosimy o odbiór decyzji
w godzinach 9.30 -12.00**

ZASTĘPCA DYREKTORA
MIEJSKIEGO OŚRODKA POMOCY
SPOŁECZNEJ W Kędzierzynie-Koźlu

Agata Morkis