

**Formularz do wypełnienia**

1. Imię i Nazwisko

|  |
| --- |
|  |

1. Nr telefonu kontaktowego

|  |
| --- |
|  |

1. Adres email

|  |
| --- |
|  |

1. Napisz w czym możesz pomóc opisz jeśli:

- jesteś z Nysy lub okolic;

- chcesz kogoś dowieźć, przewieźć rzeczy, pomóc w załatwieniu formalności;

- porozumiewasz się swobodnie w języku: ukraińskim

- możesz pomóc w tłumaczeniu dokumentów;

- lub pomoc w innej formie.

|  |
| --- |
|  |

1. Jeżeli chcesz pomóc w innych sprawach napisz tutaj.

|  |
| --- |
|  |

Wypełniony formularz prześlij na adres **opsnysa@op.pl****; m.panczyszyn@ops-nysa.pl**