Turośń Kościelna, dn. ……..

……
(Nazwisko i imię)

……
(adres zamieszkania)

……

**WNIOSEK**

Proszę o przekazywanie należnych mi świadczeń wynikających z Ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej, przelewem na mój rachunek bankowy, w banku

**……..…….**

( nazwa banku)

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

( nr rachunku bankowego –wymagane 26 cyfr)

…….....  ……
(podpis pracownika)  ( czytelny podpis)