..... Kobierzyce…….
(imię i nazwisko)

…….
(adres zamieszkania)

…….
(pesel)

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej
ul. W. Witosa 18
55-040 Kobierzyce

WNIOSEK O PRZEKAZYWANIE PRZYZNANYCH ŚWIADCZEŃ NA KONTO OSOBISTE

Proszę o przekazywanie przyznanych świadczeń na konto osobiste założone w banku (nazwa banku) : ……..
o numerze:

Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia o każdej zmianie konta.

…….
(podpis)