..... Kobierzyce…….
(imię i nazwisko)
…….
(adres zamieszkania)
…….
(pesel)

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

…….
(czytelny podpis wnioskodawcy)

..... Kobierzyce…….
(imię i nazwisko)
…….
(adres zamieszkania)
…….
(pesel/seria nr dowodu)

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

WNIOSEK O PRZEKAZYWANIE PRZYZNANYCH ŚWIADCZEŃ NA KONTO OSOBISTE INNEJ OSOBY NIŻ WNIOSKODAWCA

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)