

|                  |
|------------------|
| NAZWISKO I IMIĘ: |
| ADRES:           |
| PESEL:           |

### OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

Proszę o przekazywanie przyznanego mi świadczenia z pomocy społecznej na rachunek bankowy numer:

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

w banku .....  
nazwa i adres banku wnioskodawcy

.....  
miejsowość i data

.....  
Podpis