……..…
(imię i nazwisko)

……..……
(miejscowość dnia)

……..……
(adres)

……..……

OŚWIADCZENIE

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

…….
(nazwa banku)

(nr rachunku bankowego, wymagane 26 cyfr)

…….....
(podpis pracownika)

……
(czytelny podpis)