……
(miejscowość, data)

…….....….
telefon do kontaktu

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej
w Juchnowcu Kościelnym,
ul. Lipowa 10, 16-061 Juchnowiec Kościelny

PODANIE O POMOC

Imię i nazwisko.....

PESEL .....Nr dowodu osobistego .....

Adres zamieszkania.....

Adres stałego zameldowania.....

Wyrażam zgodę na dostarczanie pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej na adres e-mail:……..……..

Proszę o przyznanie:

.....

.....

Uzasadnienie

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
(podpis osoby składającej podanie)

W załączeniu:

1)…….....

2)…….....….

3)…….....

4).....

5).....

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)

……
(Data i czytelny podpis)