

.....
(imię i nazwisko)

Stara Kiszewa, dnia.....

.....
(adres)

**Ośrodek Pomocy Społecznej
w Starej Kiszewie**

Proszę o przekazywanie mego świadczenia
(zasiłku rodzinnego,

.....
dodatków do zasiłku rodzinnego, oraz świadczenia opiekuńcze)

na konto numer.....
(nazwa banku, numer konta)

.....
(podpis)

.....
(imię i nazwisko)

Stara Kiszewa, dnia.....

.....
(adres)

**Ośrodek Pomocy Społecznej
w Starej Kiszewie**

Proszę o przekazywanie mego świadczenia
(zasiłku rodzinnego,

.....
dodatków do zasiłku rodzinnego, oraz świadczenia opiekuńcze)

na konto numer.....
(nazwa banku, numer konta)

.....
(podpis)