Przytyk, dnia…………………..

*(data)*

……….………………………..……..……

*(Imię i nazwisko)*

…………………………………..……….

*(Adres)*

***O Ś W I A D C Z E N I E***

Ja, niżej podpisany/a, proszę o wypłatę świadczeń pomocy społecznej   
w formie przelewu na konto bankowe.

Nazwa Banku: …………………………………………………………………………..

Nr rachunku bankowego:

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

…………….…………………………….

*(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)*