

Oświadczenie dotyczące sposobu płatności

Proszę o przekazywanie przyznanych świadczeń z pomocy społecznej na rachunek bankowy:

Nazwa banku.....

Nr rachunku bankowego:

		-				-					-					-					-					
--	--	---	--	--	--	---	--	--	--	--	---	--	--	--	--	---	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--

Dane osoby składającej wniosek:

Nazwisko i imię:.....PESEL:.....

Miejsce zamieszkania: 33-100 Tarnów ul.

Tarnów, dnia.....

.....
(czytelny podpis)