

.....
(nazwisko i imię)

Szczecinek, dnia.....

.....
(adres)

.....

**Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej
w Szczecinku**

PODANIE

Proszę o przekazywanie przyznanych mi pieniędzy z tytułu świadczeń rodzinnych/
wychowawczych/świadczeń z funduszu alimentacyjnego/z pomocy społecznej na moje konto
bankowe:

.....
(nazwa banku i numer rachunku)

.....

.....

.....
(podpis)