

Nieszawa, dnia

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres zamieszkania
87-730 Nieszawa

Wniosek o przekazywanie wypłaty świadczeń na rachunek bankowy :
(zaznaczyć właściwy kwadrat)

Z pomocy społecznej w formie:

- świadczeń rodzinnych
- świadczeń z funduszu alimentacyjnego
- świadczeń wychowawczych
- zasiłku stałego
- inne

od miesiąca kwietnia 2020 roku

przelewem we wskazanym banku

Pełna nazwa banku

Nr konta

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

.....
data i podpis osoby ubiegającej się