

Rudna, dnia20.....r.

/ imię i nazwisko /

/ adres zamieszkania /

GMINNY OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ W RUDNEJ

Począwszy od dnia..... proszę o przekazywanie całości świadczeń rodzinnych/świadczeń wychowawczych/świadczeń z funduszu alimentacyjnego*

☐ na konto bankowe nr:[illegible]

/nazwa banku/

zamiast wypłaty gotówką.

Oświadczam, że jestem właścicielem/współwłaścicielem w/w konta*

☐ gotówką w BS Wschowa O/Rudna zamiast wypłaty przelewem.

/czytelny podpis/

*niewłaściwe skreślić