..... Głogów, ...

(imię i nazwisko)

.....

(adres zamieszkania)

.....

(nr pesel)

.....

(nr telefonu)

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej

w Głogowie

Proszę o przelewanie świadczeń rodzinnych/świadczeń wychowawczych/ funduszu alimentacyjnego począwszy od miesiąca ..... 2022 r. na konto osobiste w banku ..... nr rachunku:

/ / / /