Puławy, dn. .....

.....
imię i nazwisko

.....
adres

.....
PESEL

**Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej**
**w Puławach**

Proszę o przekazywanie należnych mi świadczeń rodzinnych i funduszu alimentacyjnego na rachunek bankowy w: .....

(nazwa banku)

Właściciel rachunku: .....

(nazwisko i imię)

Nr rachunku:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

.....
(data, podpis)