

Puławy, dn. ....

.....  
*imię i nazwisko*

.....  
*adres*

.....  
*PESEL*

**Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej  
w Puławach**

Proszę o przekazywanie przyznanego stypendium szkolnego / zasiłku szkolnego\* na rzecz  
mojego dziecka/moich dzieci na rachunek bankowy w banku:

.....  
*nazwa i adres banku*

Właściciel rachunku.....

*nazwisko i imię oraz dokłądy adres*

Nr rachunku

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

.....  
*Data i czytelny podpis*

*\*) Niepotrzebne skreslić*