Puławy, dn. .....

.....
imię i nazwisko

.....
adres

.....
PESEL

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej
w Puławach

Proszę o przekazywanie należnych mi: ☐ świadczeń rodzinnych

☐ funduszu alimentacyjnego

☐ świadczenia wychowawczego (500+)

na rachunek bankowy w: .....
(nazwa banku)

Właściciel rachunku: .....
(nazwisko i imię)

Nr rachunku:

.....
(data, podpis)