

....., dnia .....

.....  
Imię i nazwisko

.....  
Adres zamieszkanie

.....  
PESEL

**Gminny Ośrodek  
Pomocy Społecznej  
ul. Księżodworska 10  
13 - 200 Działdowo**

Oświadczam, że posiadam rachunek bankowy

.....  
Nazwa banku

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

Nr rachunku bankowego – 26 cyfr

W związku z powyższym proszę o przekazywanie świadczeń z pomocy społecznej na wskazany wyżej rachunek bankowy.

.....  
(podpis osoby)